

(参考様式1)

第 年 月 号  
日

市町村特別融資制度推進会議構成機関長 殿

市町村特別融資制度推進会議  
会 長

現地審査会の開催について

経営改善資金計画の認定について別添のとおり依頼がありましたので、下記のとおり現地審査会を開催いたします。

つきましては、担当者のご出席をお願い致します。

記

- 1 日 時 年 月 日 ( )  
時 分～ 時 分
- 2 場 所
- 3 審査依頼機関
- 4 申 請 者 住所  
氏名
- 5 利 用 資 金

市町村、担当課名  
担当者氏名  
電話、メールアドレス

(参考様式2)

第 年 月 日

融資機関  
大分県農業信用基金協会 殿

市町村特別融資制度推進会議  
会 長

経営改善資金計画の審査について

下記のとおり経営改善資金計画の認定について依頼がありましたので、特別融資制度推進会議での審査を実施いたします。

つきましては、 月 日までに内容を検討のうえ別紙により回答をお願いします。

記

1 申請者 住所  
氏名

2 利用資金

市町村、担当課名  
担当者氏名  
電話、メールアドレス

(参考様式2の1)

第 年 月 日

(融資機関及び大分県農業信用基金協会を除く)  
市町村特別融資制度推進会議構成機関長 殿

市町村特別融資制度推進会議  
会 長

経営改善資金計画の審査について

下記のとおり経営改善資金計画の認定について依頼がありましたので、別添のとおり送付します。

つきましては、指導事項等ある場合は、 月 日までに別紙により連絡願います。

記

1 申請者 住所  
氏名

2 利用資金

市町村、担当課名  
担当者氏名  
電話、メールアドレス

(参考様式3)

経営改善資金計画認定承諾書

1 申請者 住所  
氏名

2 資金借入希望額 資金  
年度借入 千円

上記申請者の経営改善資金計画の認定については異議ありません。  
なお、下記の事項について申請者への指導及び関係機関による指導をお願いします。

(指導事項及び指導依頼事項)

年 月 日

融資機関長  
大分県農業信用基金協会構成機関長

(参考様式3の1)

経営改善資金計画指導書

1 申請者 住所  
氏名

2 資金借入希望額 資金  
年度借入 千円

上記申請者の経営改善資金計画について、下記の事項について申請者への指導及び関係機関による指導をお願いします。

(指導事項及び指導依頼事項)

年 月 日

(融資機関及び大分県農業信用基金協会を除く)  
市町村特別融資制度推進会議構成機関長

(参考様式4)

経営改善資金計画認定通知書

第 年 月 日  
号

融 資 機 関 長 殿

市町村特別融資制度推進会議  
会 長

年 月 日付けで依頼のあった経営改善資金計画については、市町村特別融資制度推進会議で審査した結果、適当である旨認定したので通知します。

記

1 申請者 住所  
氏名

2 認定日 年 月 日

3 認定内容 (単位：千円)

資金名	年度	年度	年度

市町村、担当課名  
担当者氏名  
電話、メールアドレス

(参考様式5)

第 年 月 号  
日

市町村特別融資制度推進会議構成機関長 殿

市町村特別融資制度推進会議  
会 長

経営改善資金計画の認定について

年 月 日付けで審査を依頼しました下記借入希望者の経営改善資金計画について別添のとおり認定したのでお知らせします。

記

1 申請者 住所  
氏名

2 利用資金 資金

市町村、担当課名  
担当者氏名  
電話、メールアドレス

注：経営改善資金計画認定通知書(写)を添付してください。

(参考様式6)

融資審査結果について

第 年 月 日  
号

市町村特別融資制度推進会議構成機関長 殿

市町村特別融資制度推進会議  
会 長

(融資機関) から下記の者について経営改善資金計画の認定を行った旨の報告がありましたので、別添資料を添えて通知します。

記

1 申請者 住所  
氏名

2 認定日 年 月 日

3 認定内容 (単位：千円)

資金名	年度	年度	年度

市町村、担当課名  
担当者氏名  
電話、メールアドレス