

(別紙様式1)

「商工会等連携経営改革支援制度」に係る経営指導申込書

商工会
商工会議所
地域ビジネスサポートセンター

の長 様

平成 年 月 日

所在地(住所)

企 業 名

代 表 者 名

電 話

印

私は、「商工会等連携経営改革支援制度」に係る貴商工会（商工会議所・地域ビジネスサポートセンター）の経営指導を受けたいので、その申込みをいたします。

経営指導は継続的に受けることを誓約します。

融資申込みの結果を担当経営支援員又は専門経営指導員に対して報告します。

融資を受けた場合、3年間6ヶ月ごとに経営指導を受けるための連絡をいたします。

〔個人情報の提供に関する同意〕

商工会（商工会議所・地域ビジネスサポートセンター）、取扱金融機関、京都信用保証協会 御中

本申込みにあたり、制度の円滑な運用のために必要となる申込人（法人にあつては代表者を
含む。）に関する以下の情報を、取扱商工会・商工会議所・地域ビジネスサポートセンター、
京都信用保証協会、取扱金融機関間で提供及び授受されることについて、予め同意します。

- ① 氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報
- ② 保証利用残高・返済状況等、保証利用状況に関する情報（過去のものを含む。）

所在地(住所)

企 業 名

代 表 者 名

印

(法人の場合、代表者個人の署名捺印)

代 表 者 名

印

企 業 概 要

企業名		代表者名	(歳)
業種		創業(設立)	
年商		資本金	
従業員数	有償役員 人	従業員 人	パート 人
企業の沿革 及び概要			

商工会等 使用欄	・ 融資実行日 (平成 年 月 日) ・ 事後指導予定期間 (平成 年 月 日～ 年 月 日)
-------------	--