

地方創生推進資金薬業振興枠利用申請書

年 月 日

富山県知事 殿

所在地

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

地方創生推進資金薬業振興枠(家庭薬振興資金、懸場帳購入資金)を利用したいので、申請します。

なお、本資金の利用申請にあたり、県融資制度の円滑な運営のために必要な範囲で、申請者の情報を県と取扱金融機関、富山県信用保証協会間で授受することについて、予め同意します。

記

1 申請額等

- (1) 金額金 円
- (2) 資金種類 (運転資金、設備資金)
- (3) 借入期間 年 月 日 ~ 年 月 日
- (4) 返済方法
- (5) 借入希望金融機関名

2 申請者の概要

- (1) 住所
- (2) 氏名
(法人の場合は名称及び代表者名)
- (3) 設立年月日
- (4) 資本金
- (5) 事業内容