

第2号様式の1（第9条関係）

大分県過疎地域等企業立地特別資金融資対象認定願

年 月 日

大分県知事 殿

住 所

企業名

代表者 印

（電話番号）

大分県過疎地域等企業立地特別資金の借入申込をしたいので、下記事業計画に係る資金が融資対象となることを認定願います。

記

1 企業の現況

（1）設立年月日

（2）資本金

（3）従業員数

（4）主たる事業内容

2 事業計画

（1）事業所名

（2）事業所所在地

（設置予定場所周辺の見取図を添付すること。）

(3) 事業所予定施設の内容 (総事業費 千円)

施設内容			設備の内容	備考
施設名	面積	金額		
	m ²	千円		

(注) 工事見積書、設計図その他必要書類を必ず添付すること。

(4) 資金計画

資本内容	金額	備考(借入先、借入条件等)
本制度資金	千円	
その他の借入金		
自己資本		
合計		

(5) 事業所建設予定 年 月 日 ~ 年 月 日

(6) 事業開始予定 年 月 日

(7) 事業内容

(8) 雇用計画

新規雇用従業員数			うち要綱別表1に掲げる市町村からの雇用者数		
男	女	計	男	女	計
人	人	人	人	人	人