

(参考様式2)

第 年 月 号
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、FAX 番号