ＤＸ・イノベ・産業育成支援申込書

西暦　　年　　月　　日

（申込者）　住　　所
名　　称
代 表 者
電　　話　　（　　）

≪ 融資対象の区分 ≫（該当する場合、○印を付してください。）

	（１）令和５年度東京都中小企業制度融資要項「(別紙 1) 令和５年度　東京都中小企業制度融資　融資対象一覧①　ＤＸ・イノベ・産業育成支援」に記載の事業/取組の実施事項及び必要書類の要件を満たしている。

≪事業名/取組名≫
上記要件を満たしている事業名/取組名を記載してください。

令和５年度東京都中小企業制度融資要項（別紙 1）の本メニュー欄に記載の事業／取組名から選んで記載してください。
項目番号：(　　)
事業／取組名：

≪ 添付書類 ≫
上記≪事業名/取組名≫に係る必要書類名を「(別紙 1) 令和５年度　東京都中小企業制度融資　融資対象一覧①」を参考に転記し、添付してください。

（※）融資申込時に金融機関等へ提出してください。（金融機関等を経由して保証協会に送付されます。）

受付機関記入欄		保証協会記入欄	
（受付日）	（受付機関名）	（受付日）	（担当・内定） 千円