

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6年度東京都中小企業制度融資要項「(別紙1) 令和6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6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6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