

御中

東京都の「金融機関と連携した海外展開支援」における信金中央金庫の支援を利用した企業について、以下のとおり、 年 月 日 までにご報告願います。

企業名() 支援日(年 月 日)

1 業種 ※複数の事業を営んでいる場合は、海外展開に取り組む業種にチェックをしてください。

☐ 製造業	☐ 卸売業	☐ 小売業	☐ 情報通信業
☐ 飲食業	☐ 運輸業	☐ 建設業	☐ その他（ ）

2 従業員数 ※該当するものにチェックをしてください。

☐ 5人以下	☐ 6～20人	☐ 21～300人	☐ 301人以上
-------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

3 融資の実行状況 ※信金中央金庫への支援申込後に実行したもの（過年度分含む）

(1) 都制度融資の実行状況 ※該当するものにチェックをしてください。

☐ 実行あり	⇒	直近の実行時期	1回目	年	月	/	2回目	年	月
		メニュー名	☐	海外展開支援	☐			その他（ ）	
☐ 実行なし									

(2) 都制度融資以外の実行状況 ※都制度融資を実行していない場合、該当するものにチェックをしてください。

☐ 実行あり	⇒	直近の実行時期		1回目	年		月	／	2回目	年		月
		融資名	☐	区市町村制度融資	⇒	理由	☐	保証料率や利率が低い			☐	融資期間が長い
							☐	外貨建融資			☐	融資金額が大きい
							☐	プロパー融資			☐	その他（ ）
☐ 実行なし	⇒	理由	☐	自己資金対応		☐	資金需要なし		☐	その他（ ）		

(3) 資金使途 ※融資を実行した場合、該当するものにチェックをしてください。

海外展開に要する資金	⇒	☐ 運転資金	☐ 設備資金	☐ その他（ ）
国内事業に要する資金	⇒	☐ 運転資金	☐ 設備資金	☐ その他（ ）

4 海外展開の取組状況

海外展開に至った場合 ※成果（売上、現地パートナーとの契約、現地での拠点設立など）があった場合、該当するものにチェックをしてください。

☐ 直接輸出	☐ 間接輸出	☐ 各種契約（代理店、販売店、OEM、ライセンス、フランチャイズ等）
☐ 直接輸入	☐ 間接輸入	☐ 直接投資（支店・工場・店舗・現地法人等の設立、合併契約、株式取得等）
☐ その他（ ）		

海外展開に至らなかった場合 ※該当するものにチェックをしてください。

☐ 海外展開に向けて取組中（計画策定、市場調査、展示会参加、無償サンプル輸出入等）					
☐ 海外展開を断念	⇒	理由	☐ 国内事業に注力	☐ 人材不足	☐ 資金不足
			☐ 取引先がみつからない	☐ その他（ ）	

5 東京都の金融機関と連携した海外展開支援について感想やご意見をご記入ください。

<金融機関情報>

支店名		電話番号	
御担当者名		メールアドレス	
備考			

※ご記入いただいた情報を基に信金中央金庫から照会が入る可能性があります。

【ご提出について】信金中央金庫宛に郵送、E-mail、FAX、いずれかの方法でご送付ください。

郵送：〒103-0028 東京都中央区八重洲1-3-7／E-Mail：kaigai@e-scb.co.jp FAX：03-3278-7035