様式1号

　年　月　日

愛知県知事　殿

所在地

金融機関名

代表者役職・氏名

愛知県中小企業融資制度の取扱いにかかる要望書

愛知県中小企業融資制度の取扱いについて、下記のとおり要望します。

記

１　取扱いを希望する理由

２　取扱開始年度

３　金融機関の概要

(１)概要（　年　月末時点）

|  |  |
| --- | --- |
| 本店所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金又は出資金 | 千円 |
| 役職員数 | 人 |
| 本支店数 | 店舗（うち愛知県内店舗　　　店舗） |
| 組合員数（銀行除く） |  |

(２)最近の実績（　年　月末時点）

|  |  |
| --- | --- |
| 預金残高 | 百万円 |
| 融資残高 | 百万円 |
| 総資産額 | 百万円 |
| 純資産額 | 百万円 |
| 単体自己資本比率 | ％ |
| 経常収益 | 百万円 |
| 経常利益 | 百万円 |
| 当期純利益 | 百万円 |

(３)愛知県信用保証協会の利用状況（　年　月末時点）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保証債務残高 | 件 | 百万円 |

(４)添付書類

ディスクロージャー誌