

推薦書交付願

公益財団法人 東京都生活衛生営業指導センター
理 事 長 殿

申請者住所（所在地）
氏 名 又 は 会 社 名
（代表者職氏名）
電 話 番 号 （

店 舗 所 在 地
名 称
電 話 番 号

令和 年 月 日

株式会社日本政策金融公庫(生活衛生貸付)の融資について、下記のとおり推薦書の交付を申請します。

記

業 種	融 資 対 象 設 備		申 込 金 額
	設 備 の 内 容	金 額	
	(区分)	万円	万円
	合 計		

◆現在営業されている方のみ御記入ください。

生活衛生関係営業に関して、過去3年間に於いて法令に違反し、又は行政処分を受けたことがありますか（該当するものに○を付けてください。）。

あ る な い

発行者記入欄	公庫取扱予定支店	支店
--------	----------	----

◆次表に御記入の上、推薦書の交付申請窓口となる東京都生活衛生営業指導センター宛て御提出ください。
株式会社日本政策金融公庫（国民生活事業）の借入申込書を添付する場合は、記入不要です。

法人名・商号（屋号）	
個人事業主の方・法人代表者の方のお名前	
生年月日	大・昭・平 年 月 日
申込金額	万円
借入希望日	月 日
希望の返済期間	年
資金の使いみち（設備資金）	万円 1 店舗・工場 2 土地 3 機械設備 4 車両 5 その他
電話番号	— —
携帯電話	— —
創業年月	明・大・昭・平・令 年 月 創業・創業予定
従業員数（家族従業員を含む）	人

◆必要に応じて、見積書、図面等の御提出をお願いいたします。
詳細は、「東京都知事の推薦書交付のご案内」を御確認ください。