小規模企業サポート資金申込に係る融資残高申告書

年　　月　　日

大阪信用保証協会　御中

住　　所

会　社　名

氏名または
代　表　者

私は、大阪府融資制度の小規模企業サポート資金（※）を申込するにあたり、信用保証協会の利用残高は以下のとおりであることを申告します。

私の申告が後日、事実でないことが判明し、融資限度額等の要件に抵触したことにより小規模企業サポート資金が利用できない場合であっても、貴協会に対し一切異議は述べません。

協　　会　　名	融資残高※ （根保証の場合は極度額）	残高を確認した日
大阪信用保証協会	千円	年　　月　　日
その他の協会	千円	年　　月　　日

※千円単位で記入ください

※小規模企業サポート資金は申込時点の他の信用保証協会を含む利用残高（根保証においては極度額）と今回の申込額が２，０００万円以内であることが必要です。

以上