

横浜市成長サポート協調資金要件確認書

年 月 日

横浜市信用保証協会会長

金融機関本・支店名
代表者名

印

今般、横浜市成長サポート協調資金を保証依頼するにあたり、同制度の利用要件に該当することを確認しました。また、本件保証付融資と同時に当金融機関独自の融資（プロパー融資）を下記のとおり実行し、横浜市中小企業融資制度要綱に沿って管理します。

記

1. 申込人名 _____

2. 保証申込金額 _____

3. 利用要件

(1) 申込金融機関との与信取引が1年以上あること。

与信取引開始日 _____ 年 月 日 (_____ 年 月)

(2) 申込金融機関が上位3金融機関であること。

第一位 ・ 第二位 ・ 第三位 (いずれかに○をしてください)

_____ 年 月 日時点：融資残高合計 _____ 円

申込金融機関の融資残高 _____ 円

4. 本件保証付融資と同時に実行するプロパー融資

(1) 貸付金額 _____ 円

(貸付金額 ≥ 上記2の「保証申込金額」×0.3)

(2) 貸付金利 _____ %

5. 創業年月日 _____ 年 月 日

※創業日から申請日まで5年以上経過していること。

6. 本資金による事業拡大の内容 (対象として該当する番号に○)

- ① 製品開発 ② 設備投資 ③ 販路開拓 ④ 販売促進
- ⑤ 店舗・工場等の新設 ⑥ その他 (_____)

以上