

<福祉貸付事業個別融資相談会参加申込書>

法人名(お名前)			
連絡先及び 事務担当者	住所：〒		
	連絡先	TEL	() -
	担当者 (職名)	FAX	() -
ご相談施設名 (施設種類を○で 囲んでください)	特別養護老人ホーム・保育所(認定こども園)・ 障害福祉サービス事業所・その他()	着工時期	平成 年 月頃
ご計画の概要			
ご希望ブロック	(○で囲んでください) ・北海道(札幌) ・東北(仙台) ・関東(東京) ・中部(名古屋) ・近畿(大阪) ・中国四国(岡山) ・九州(福岡)		
ご相談希望日・時間帯(1時間が目安です)	月 日()	(:00~	:00)

※なお、東日本大震災、平成28年熊本地震、平成30年7月豪雨ほか、災害に係る融資相談については、優先的に対応させていただきます。

※個別融資相談会の対象は、直接貸付のみです。代理貸付の場合は、受託金融機関(<http://www.wam.go.jp/hp/tabid-1298>)に直接お問い合わせください。

◎ご相談のご希望時間帯は、必ずしもご希望に沿えない場合がございます。時間帯を調整し、機構より改めてご案内させていただきますのでご了承ください。

<当日揃えて頂く書類>

- ①融資相談票……………機構ホームページに様式を掲載しております。
- ②決算書(直近2カ年分)、収支計画表
- ③敷地公図(法務局発行の地図 ※写し可)、建物配置図・平面図
- ④(創設の場合)役員一覧・母体法人がある場合は当該法人概要が分かる資料
- ⑤別計画がある場合は関係資料
- ⑥その他(補助金の協議資料、パンフレット等相談に必要な参考資料)

※お客様が詳細に確認したいことがございましたら、必要な資料もご持参ください。