

取扱金融機関名： _____

桐生市中小企業等振興対策資金融資期間延長に

関する対象者要件チェックリスト

申 請 者

法 人 名： _____

氏 名：

(代表者名)： _____

*対象資金 (いずれかに○)

経営安定資金 ・ 設備資金

中心市街地空き店舗活用支援資金

1 延長措置申請日 (ア) _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 当初融資実行日 (イ) _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 延長措置前(現在)の (ウ) _____ 年 _____ 月 _____ 日

最終返済日

延長措置申請日(ア)が延長措置前の最終返済日(ウ)以前である。

4 当初融資実行額 _____ 千円

5 延長措置適用後融資期間

	① 規則本則で定める融資期間	② 特例措置による融資延長期間	現在利用の融資期間	最長融資期間 (①+②)
経営安定資金利用の場合	6・8・11年	3年	年	(エ) 年
設備資金利用の場合	7・10年	3年	年	(エ) 年
中心市街地空き店舗活用支援資金 (平成 26 年度以前の利用の場合)	6年	3年	年	(エ) 年
中心市街地空き店舗活用支援資金 (平成 27 年度以降の利用の場合)	8年	3年	年	(エ) 年

6 延長措置後の最終返済日 (オ) _____ 年 _____ 月 _____ 日

延長措置後の最終返済日(オ)が、当初融資実行日(イ)から延長措置後の最長融資期間(エ)の範囲内である。