



## インボイス等対策資金融資

## 利用対象者認定申請書

## 小規模企業融資(インボイス等対策資金融資)

令和 年 月 日

葛飾区長 あて

申請者 住 所

【本店所在地】

氏 名

印

【名称及び代表者】

T E L ( )

中小企業融資制度の「インボイス等対策資金融資、小規模企業融資(インボイス等対策資金融資)」を利用したいので、当該融資の利用対象者であることを認定願います。

|   |                       |   |
|---|-----------------------|---|
| 申請者概要   | 事業内容                  | 業 種 [ ]<br>主要生産品目 [ ]   |
|   | 企業規模                  | 資 本 金 [ 万円]<br>従 業 員 [ 人]   |
| 事業計画概要  | 内 容<br>※該当番号に○        | 1 インボイス制度・電子帳簿保存法の対応<br>2 複数税率対応レジの導入・改修<br>3 受発注システムの導入・改修<br>4 キャッシュレス化 |
|   | 総経費(見積額)              | 円   |
|   | 融資希望額<br>※設備資金は見積の範囲内 | 設備資金 万円   |
|   | 実施場所                  | 葛飾区 丁目 番 号<br>(葛飾区外の場合は認定できません)   |
| 資金使用概要  | 設備資金                  | 設備の設置時期 令和 年 月 頃  |
| 設備の設置完了後1か月以内に区に完了届を提出すること及び区が必要と判断した場合は事後確認を受けることに同意します。 |                       | 氏 名<br>(自署)   |

《相談員所見》

相談員確認印

No. \_\_\_\_\_



## インボイス等対策資金融資

## 利用対象者認定書

## 小規模企業融資(インボイス等改定対策資金融資)

申請者 住 所  
【本店所在地】  
氏 名  
【名称及び代表者】  
T E L ( )

上記の者は、葛飾区中小企業融資インボイス等対策資金融資、小規模企業融資(インボイス等対策資金融資)実施細目に基づき、下記のとおり当該融資の利用対象者であることを認定します。

|   |                       |   |
|---|-----------------------|---|
| 申請者概要   | 事業内容                  | 業 種 [ ]<br>主要生産品目 [ ]   |
|   | 企業規模                  | 資 本 金 [ ] 万円<br>従 業 員 [ ] 人   |
| 事業計画概要  | 内 容<br>※該当番号に○        | 1 インボイス制度・電子帳簿保存法の対応<br>2 複数税率対応レジの導入・改修<br>3 受発注システムの導入・改修<br>4 キャッシュレス化 |
|   | 総経費(見積額)              | 円   |
|   | 融資希望額<br>※設備資金は見積の範囲内 | 設備資金 万円   |
|   | 実施場所                  | 葛飾区 丁目 番 号<br>(葛飾区外の場合は認定できません)   |
| の資金使用概要   | 設備資金                  | 設備の設置時期 令和 年 月 頃  |
| 設備の設置完了後1か月以内に区に完了届を提出すること及び区が必要と判断した場合は事後確認を受けることに同意します。 |                       | 氏 名<br>(自署)   |

令和 年 月 日  
第 号

葛飾区産業経済課長

(注)本認定は、融資あつせん及び融資実行の決定を意味するものではありません。