

融資期間の延長及び返済方法の変更申出書

平成 年 月 日

足利市長 宛て

申出人 住所

法人名又は氏名

代表者名

印

融資期間の延長及び返済方法の変更に関する要綱第6条に基づき、次のとおり申し出ます。

申出人	法人名 又は氏名	ふりがな		法人の代表者	ふりがな
	住所				
	業種			資本金	千円
	従業員数	役員 人	常用従業員 人	臨時 人	計 人

当初条件	資金名			保証番号	
	借入額	円			
	融資期間	カ月 (据置期間 カ月)	返済方法	平成 年 月から平成 年 月まで 円宛て返済 ただし、最終回 円	
	貸入年月日	平成 年 月 日			

現在	借入残高	平成 年 月 日現在	円	完済予定日	平成 年 月 日
----	------	------------	---	-------	----------

変更内容	延長期間	カ月 (据置 カ月)	完済予定日	平成 年 月 日
	返済方法	平成 年 月から平成 年 月まで 円宛て返済 最終回 円		

事由	申し出に至るまでの経緯および経営改善に向けた今後の取り組み及び金融機関の所見(具体的に)			
	金融機関担当者氏名			

上記申出について審査の結果、\_\_\_\_\_ にとって当該期間延長が妥当であり、本書のとおり依頼します。

平成 年 月 日

取扱金融機関 名称・支店名

代表者職氏名

印