

# 小規模企業サポート資金申込に係る融資残高申告書

年 月 日

大阪信用保証協会 御中

住 所

会 社 名

氏名または

代 表 者

実印

私は、大阪府融資制度の小規模企業サポート資金（※）を申込するにあたり、信用保証協会の利用残高は以下のとおりであることを申告します。

私の申告が後日、事実でないことが判明し、融資限度額等の要件に抵触したことにより小規模企業サポート資金が利用できない場合であっても、貴協会に対し一切異議は述べません。

協 会 名	融資残高※ (根保証の場合は極度額)	残高を確認した日
大阪信用保証協会	千円	年 月 日
その他の協会	千円	年 月 日

※千円単位で記入ください

※小規模企業サポート資金は申込時点の他の信用保証協会を含む利用残高（根保証においては極度額）と今回の申込額が2,000万円以内であることが必要です。

以上