推せん書交付願

公益財団法人

群馬県生活衛生営業指導センター理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日

株式会社日本政策金融公庫（国民生活事業）生活衛生資金貸付について

下記につき、推せん書交付方申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　種 | 融　資　対　象　設　備 | 備　　考 | 希望する受託金融機関名 |
|  | 　　　　　　　　　　　　万円設備総所要額　　　　　　　　万円 | 融資申込金額　　　　　万円 |  |

注:備考欄には融資申込金額を記入すること。