

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	融資申込金額 万円	
	設備総所要額 万円		

注:備考欄には融資申込金額を記入すること。