

推せん書交付願

公益財団法人大阪府生活衛生営業指導センター理事長様

住 所 (※) _____

氏 名 (※) _____

電 話 () _____

(※) 法人申込の場合は本店所在地、法人名、法人代表者名

令和 年 月 日

株式会社日本政策金融公庫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。

記

目 的	(1) 新規開業・独立開業 (2) 支店開設 (3) 移転 (4) 改築等 (5) その他 ()		
店 舗 所 在 地 (注)		商号 (注)	
業 種	融 資 対 象 設 備		備 考
1 飲食店営業	工事費		申込金額 (設備資金) 万円 ☞ 設備資金の申込金額が 500万円を超える場合に限り 推せん書が必要です。
2 喫茶店営業		万円	
3 食肉販売業 (食鳥肉販売業を含む)	設備機器等の購入		
4 冰雪販売業		万円	
5 理容業	入居保証金、敷金		
6 美容業		万円	
7 興行場営業	その他設備資金		
8 旅館業		万円	
9 公衆浴場業			
10 クリーニング業	合 計	万円	

◆現在営業されている方のみご記入ください。

生活衛生関係営業に関して、過去3年間において法令に違反し、又は行政処分を受けたことがありますか (該当するものに○を付けてください)。 ある ない

(注) 今回の設備投資を行う店舗についてご記入ください。

発行者記入欄	公庫取扱予定支店	支店
--------	----------	----

必要書類等 (この推せん書交付願のほか、次のものをお持ちください。)

- 1 借入申込書 (裏面の表にご記入いただいた場合は省略できます。)
- 2 法人申込の場合は登記事項証明書等 (写しで可)
- 3 設備投資内容を確認できる書類 (見積書、賃貸 (売買) 契約書 (物件概要書)、図面等)
- 4 【新規開業の方】 創業計画書
【既に営業されている方】 企業概要書、設備投資計画書等、公庫に提出するもの

裏面もご覧ください。

◆借入申込書をお持ちいただけない方は次表にご記入ください。

生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
借入希望日	月 日
希望の返済期間	年
創業年月	明・大・昭・平・令 年 月 創業・創業予定
従業員数（家族従業員を含む）	人（うちパート・アルバイト 人）

【留意事項】

- ・推せん書交付の受付は毎週月・水・金曜日（祝祭日を除く。また、業務の都合により変更することがあります）、時間予約制となっています。必ず事前に 06-6943-5603 までお電話の上、ご予約をお願いします。
- ・各業種の生活衛生同業組合に加入されている方（または加入を考えておられる方）は先ず生活衛生同業組合にご相談ください。組合員だけが利用できる有利な融資制度があります。
- ・駐車場がありません。公共交通機関をご利用ください。

受付場所	公益財団法人 大阪府生活衛生営業指導センター 〒540-0012 大阪府中央区谷町1-3-1 双馬ビル8階 TEL:06-6943-5603 FAX:06-6946-9306 E-mail:osaka_center@seiei.or.jp
------	---

