

**注意!** 下記の太線枠内に必要事項を記入・押印のうえ、原本1部、原本のコピー1部を市役所に提出してください。納付状況確認後、その他の必要書類とともに山口県信用保証協会岩国支店に提出してください。(有効期間は確認の日から1か月です。)

## 確認委任書 (岩国市制度融資申込用)

この太線枠内に記入して下さい

年 月 日

岩 国 市 長 殿

〔申込人〕 **法人名、代表者氏名には必ずフリガナのこと**

法人所在地 ☎ FAX } ※1  
 フリガナ  
 法人名 印

代表者住所 ☎ FAX } ※2  
 フリガナ  
 代表者氏名 印 ( 年 月 日生)

屋 号 住所 → ※3

※1…法人の場合のみ記入のこと

※2…個人、法人いずれの場合も、代表者個人の自宅住所、生年月日を記入のこと

※3…個人の場合のみ記入のこと。住所が代表者住所と同じ場合は「同上」と記入のこと

私は、下記1の融資を申し込みますので、下記2の事項の確認（法人代表者個人のものを含む）を委任します。

### 記

1 融資申込内容 ※該当の資金種別・使途に○印のこと

資金名	資金使途	融資申込金額	融資期間
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 中小企業振興資金</li> <li>・ 大型店対策資金</li> <li>・ 連鎖倒産防止資金</li> <li>・ 公共事業特別資金</li> <li>・ 創業支援資金</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 運転</li> <li>・ 設備</li> <li>・ 運転設備併用</li> </ul>	円	ヶ月

### 以下、記入不要

2 確認委任事項

○国民健康保険料納付状況	完納 ・ 未納 ・ 非該当
○介護保険料納付状況	完納 ・ 未納 ・ 非該当
○後期高齢者医療保険料納付状況	完納 ・ 未納 ・ 非該当
○保育料納付状況	完納 ・ 未納 ・ 非該当
○市営住宅使用料納付状況	完納 ・ 未納 ・ 非該当
○公共下水道使用料等納付状況	完納 ・ 未納 ・ 非該当

※公共下水道使用料等とは、公共下水道使用料・農業集落排水処理施設使用料・特定地域生活排水処理施設使用料のこと

**上記委任事項について確認しました。**

年 月 日

岩国市長 福田良彦 印

(留意事項) ・ 本確認とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。