

別紙

令和 年 月 日

茂原市長 様

金融機関名

代表者名

担当者名

茂原市中小企業融資制度に係る金融機関所見

1. 申込人 住 所  
氏名(法人名)

2. 被害状況

3. 本件借入の必要理由について

4. 当金融機関の支援状況または今後の支援の取り組み方針について