

経営改善計画に関する要件書

年 月 日

住 所
融資機関名
(代表者氏名)

		分 類	一般・特認
借 入 希望者	住所	借入申込書受理年月日	
	氏名	年 月 日	
農業経営負担軽減支援資金の円滑な融通のためのガイドライン（平成17年4月20日 付け16経営第8953号）第2の1に規定する貸付対象者に該当することを認めます。			
特 認 の 理 由			
関 係 機 関 の 意 見	機関名	意見聴取月日	意 見 の 内 容
	市町村 振興局		
備 考			

注： 1 「借入希望者」が法人の場合は、「氏名」の欄に法人名及び代表者氏名を記入すること。
2 償還期限を、10年を超え15年以内とする場合には、「分類」の欄は、「特認」を○で囲み、特認の理由を記入すること。
3 必要に応じて、経営改善計画について、市町村、振興局等関係機関の意見を聴取して記載する。

(様式第3-1号)

大分県農業経営負担軽減支援資金利子補給否認通知書

第 号
年 月 日

融資機関 殿

振興局長

年 月 日付け申請のあった農業経営負担軽減支援資金利子補給については、下記の理由により否認します。

記

借入申込者住所・氏名			
資金種類	事業費	借入申込額	
	千円	千	
否認理由			

(様式第3-2号)

大分県農業経営負担軽減支援資金上乗せ利子補給否認通知書

第 号
年 月 日

融資機関 殿

振興局長
市町村長

年 月 日付け申請のあった農業経営負担軽減支援資金上乗せ利子補給については、下記の理由により否認します。

記

借入申込者住所・氏名			
資金種類		事業費	借入申込額
		千円	千
否認理由			

(様式第5号)

第 号
年 月 日

大分県知事 殿

市町村長

大分県農業経営負担軽減支援資金に係る確約書

下記のとおり上乗せ利子補給申請の件について貸付実行日から5年間、利子補給することを確約します。

記

借入者				
融資機関				
借入金額				
利子補給	開始年	年	利子補給率	市町村 . %
	完了年	年	実質負担金利	. %
予算措置状況	議決(予定)年月		年 月	
意見欄				

