斡　　旋　　書

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

公益財団法人さいたま市産業創造財団　御中

金融機関名

（支店名）

支店長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

（担当者名）

「さいたま市金融機関連携成長支援事業」の支援先として、下記の企業を斡旋いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 企　業　名 |  |
| 代表者（役職・氏名） |  |
| 所　在　地 |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯番号（代表者） |  |
| 連　絡　先（代表者と異なる場合記入） | 所属・担当者：電 話 番 号 ： |
| 斡旋の理由 | 〔業況、支援に関する要望など〕 |

＜斡旋の基準＞

１　さいたま市内に事業所を有し、事業の成長を志向する企業であること

２　金融機関が斡旋を行うとともに、対象企業の継続的な支援に対する意志が明確であること

以　上