

こうべ挑戦企業支援貸付（融資対象者②）に係る念書

令和 年 月 日

融資受付機関 あて

所在地
企業名
代表者名
電話番号（ ） ー

当社（私）が、令和 年 月 日付で申込をいたしましたこうべ挑戦企業支援貸付（融資対象者②）について、次の各号のいずれかに該当する場合は、本借入金の全部について繰上償還を命ぜられても、異議のないことを誓います。

- 1 本借入金の全部又は一部を、当初の計画書に記載された用途以外に流用したとき。
- 2 雇用増（注1）又は非正規雇用から正規雇用への転換（注2）に係る実績について要綱の定める基準が達成できないと認められたとき。

（注1）設備投資による新規雇用が融資申込後の場合は、「新規被雇用者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主用）〔写〕」等を融資申込後概ね1年以内に提出します。

（注2）非正規雇用から正規雇用への転換が融資申込後の場合は、「こうべ挑戦企業支援貸付（融資対象者②イ）に係る確認書」を融資申込後概ね1年以内に提出します。