

様式第8号

障害者雇用推進資金融資実行報告書

年 月 日

千葉県知事

様

報告者 所在地
名称
代表者

年 月 日付け産人第 号「笑顔いっぱい！フレンドリーオフィス」状況確認通知書に係る融資が下記のとおり実行されたので、千葉県障害者雇用優良事業所認定事業（「笑顔いっぱい！フレンドリーオフィス事業」）実施要綱第8条第4項の規定により報告します。

記

事業所	名	称	
	住所又は所在地	本社	
		事業場	
(代表者)氏名			
実行内容	事業の内容		
	貸付金額		設備資金 運転資金 千円
	貸付期間		年 月 日から 年 月 日まで
	利率及び利息額		% 円