

# 하남시 소상공인 특례보증 추천 신청서

## 1. 신청개요

업 체 명				사업자등록번호	
대 표 자		주민등록번호		법인등록번호	
거 주 지				전화 :	
				Fax :	
사 업 장				전화 :	
				Fax :	
개업일자		종업원수			
업 종	ex. 음식점업	주생산품 및 취급품목		ex. 한식	
특례보증 신청금액	00백만원	자금의 용도	운전자금	대출은행	00은행 00지점

## 2. 특례보증 심사(경기신용보증재단 작성)

특례보증 한도액		기특례보증 사용금액		특례보증 가능액	
하남시 소상공인 특례보증 지원대상 적합여부				적 합	부적합
<p>2023년도 하남시 특례보증 운영계획에 의거 서면 및 현장검사결과 위와 같이 소상공인 특례보증 용자지원이 가능함을 확인합니다.</p> <p style="text-align: center;">경기신용보증재단 하남지점장</p>					

위와 같이 하남시 중소기업 특례보증 추천을 신청합니다.

위 신청서와는 별도로 각종 채납 확인 시 특례보증 신청이 불가합니다.

2023년 월 일

신청인 : 업 체 명 (대표 0 0 0) (인)

하 남 시 장 귀하