

様式第1号

壮瞥町中小企業・小規模企業融資制度資金利子補給金交付申請書

令和 6年 月 日

壮瞥町商工会長 堀口 一夫 様

申請者：住 所 壮瞥町字

事業所名

代表者名

印

電 話

壮瞥町中小企業・小規模企業融資制度資金利子補給金交付要綱第5条の規定により、利子補給金を受けたいので、関係書類と共に申請いたします。

助 成 年 度	令和 6 年度
助 成 金 の 名 称	壮瞥町中小企業・小規模企業融資制度資金利子補給事業
会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 商工会一般会員 <input type="checkbox"/> その他の事業所
確 約 ・ 確 認 事 項	1. <input type="checkbox"/> 私（申請者）は、町税及び町に対する債務を完納しています。 2. 私（申請者）は、本申請に係る融資について、国の特別利子補給助成金を <input type="checkbox"/> 受けている。（融資実行日 令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 受けていない。 該当する□に「レ」を入れてください。
対 象 融 資 名	
借 入 金 融 機 関 名	
利 子 補 給 金 申 請 額	円 上限5万円。 1,000円未満 の端数切り捨て
振 込 口 座	金融機関名 : 伊達信金 その他 () 支 店 名 : 種 目 : 普通 当座 その他 () ※極力伊達信金をご指定ください 口 座 番 号 : 名 義 :
添 付 書 類 (商工会記入欄)	<input type="checkbox"/> 返済予定明細表のコピー <input type="checkbox"/> 振込口座の通帳コピー <input type="checkbox"/> その他商工会長が求める書類