

大川市新規創業資金等借入者利子補給金交付申請書

令和 年 月 日

大川市長

(申請者)

事業所住所

申請者屋号又は会社名

氏名又は代表者名

(代表者の生年月日 年 月 日)

電話番号

大川市新規創業資金等借入者信用保証料・利子補給金交付要綱第5条の規定により下記のとおり利子補給金の交付を申請します。

記

| | |
|--------------------------|---|
| 融資の種類等 | <input type="checkbox"/> 福岡県の中小企業融資制度（新規創業資金） |
| | <input type="checkbox"/> 福岡県信用保証協会（創業関連保証等） |
| | <input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫（創業関連融資） |
| 利子補給金交付申請額 | 金 円 |
| 借入年月日 | 令和 年 月 日 |
| 借入金額 | 金 円 |
| 融資期間 | 令和 年 月 日 |
| | ） 令和 年 月 日 |
| 12か月目の利息支払い日 | 令和 年 月 日 |
| 借入利率 | % |
| 利子補給金の払込先 金融機関名及び口座番号 | 銀行 本店 ・ 支店 信用金庫 |
| | 普通 ・ 当座 No. 口座名義人（カナ） |

【添付書類】

- ・市が指定した創業に関するセミナーの受講修了証
- ・金融機関等による利息計算書
- ・利息を支払ったことが確認できるもの、または取扱金融機関による証明（以下の証明欄を利用）
- ・その他市長が必要と認める書類

【利息の支払い状況（金融機関証明欄）】

| | |
|-----------------|----------|
| 12か月目までの支払い済利息額 | 金 円 |
| 12か月目の利息支払い日 | 令和 年 月 日 |
| 上記の内容に相違ありません。 | |
| 令和 年 月 日 | |
| 所在地 | |
| 金融機関名 | |
| 印 | |