

大川市新規創業資金等借入者信用保証料補給金交付申請書

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信用保証料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）
信用保証料補給金交付申請額	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
保証料支払年月日	令和 年 月 日
保証番号	
保証料総額	
信用保証料補給金の払込先 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
- ・信用保証決定のお知らせ等の写し（信用保証協会発行のもの）
- ・信用保証料の支払いが確認できるもの、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

【信用保証料の支払い状況（金融機関証明欄）】

支払い済信用保証料額	金 円
保証料支払年月日	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