取扱金融機関

受付印

年　　月　　日

　　　大網白里市長　金　坂　昌　典　様

申請者　住所（所在地）

　　氏名（名称及び代表者）　　　　　　　　　　印

業種

大網白里市中小企業融資資金利子補給金交付申請書

　　大網白里市中小企業融資資金利子補給条例第５条の規定により次のとおり利子補給金の交付を申請いたします。

記

　１　融資取扱金融機関名

　２　融資資金種類

　３　融資決定年月日　　　　　　　年　　月　　日

　４　融資金額　　　　　　金　　　　　　　　円

　５　融資期間　　　　　　自　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　至　　　　年　　月　　日

　６　利子補給期間　　　　自　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　至　　　　年　　月　　日まで

　７　返済方法　　　　　　月賦　　割賦　　その他（　　　　　）

　８　利子補給額　　　　　金　　　　　　　　円

　　　添付書類　　取扱金融機関の返済証明書

大網白里市中小企業融資資金返済証明願

年　　月　　日

　　　取扱金融機関長　様

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者）　　　　　　　　　　印

下記のとおり大網白里市中小企業資金融資条例による　　　　年　　月　　日から

年　　月　　日まで分の貸付金を返済したことを証明願います。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 元金 | 期間 | 日数 | 積数 | 元金 | 期間 | 日数 | 積数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 合計 |  |  |  |

　　　　　利子補給金　　　　　　　　円（総積数×2.0％ 365）

　　上記相違ないことを証明する。

　　　　　　　　年　　月　　日

取扱金融機関長　　　　　　　　　　　　　印