様式第1号（第5条関係）

　　　　　　　年　　　月　　　日

　勝山市長　殿

　　　　　　　 （申請者）

　　　　　　　　 住所又は所在地

　　　　　　　 　代表者氏名又は名称

　　　　　　　 　電話

中小企業支援緊急資金利子補給金交付申請書兼請求書

　中小企業支援緊急資金利子補給金交付要綱に基づき次のとおり申請します。なお、所得課税状況その他補助金の交付決定に必要な事項を、勝山市長が官公署及び関係人に調査し、報告を求めることに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 融資実行日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 融資利率 | 年　　　　％ |
| 融資金額 | 　　　　　　　　　　　　円 |
| 利子補給対象期間及び支払利子額 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日　　　利 子 額　　　　　　　　　　　　　　　円・・・① |
| 他の利子等補給制度 | 有　　補給機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　無　　　　補給額　：　　　　　　　円・・・②※他の利子等補給制度がある場合は、その補給機関、利子等補給額を記入ください。 |
| 利子等補給請求額 | 　※（①×1/3(1円未満切り捨て））-②　　　　　　　　　　　　　　　　　　円・・・③　　　　　　　 |

振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 　　　支店 |
| 口座種別 | 普通　　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （カタカナ） |

請求書発行責任者及び担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 発行責任者 | □請求者と同じ　□請求者と異なる（氏名 　 電話番号　　 　　） |
| 担当者 | □請求者と同じ　□請求者と異なる（氏名　　　　　電話番号　 　　　） |

（添付書類）

○金融機関の支払証明書の写し（初年度のみ）　　　○利子支払証明書

〇預金通帳の写し（表紙をめくった見開きページ）

中小企業支援緊急資金利子補給金支払証明書

年　　月　　日

勝山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金融機関名

　中小企業支援緊急資金利子補給金利子補給金について、下記事業者から支払われた利子額は、次のとおりであることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名及び代表者名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 融資申込日 | 　　　年　　　月　　　日 | 融資利率 | 年　　　　　　　％ |
| 融資実行日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 融資金額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 利子補給対象期間及び支払利子額等 | 　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日　　利子額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 請 求 額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |