

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

(あて先) 中能登町長

(申請者) 住所  
氏名又は名称  
代表者氏名 (署名)  
(業種: )  
電話番号

中能登町商工業制度資金信用保証料補助金交付申請書

中能登町商工業制度資金信用保証料補助金の交付を受けたいので、中能登町商工業制度資金信用保証料補助金交付要綱第4条の規定により下記のとおり申請いたします。

記

補助金申請額 \_\_\_\_\_ 円  
(補助対象保証料の1/2以内、上限20万円、1,000円未満切捨て)

制度融資名			
融資形態	<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 借り換え
融資金額	円 (借換えの場合は、増額借入金額)		
融資実行日	年 月 日	返済方法	
保証料率	年 %	納入形態	<input type="checkbox"/> 一括 ・ <input type="checkbox"/> 分割
保証料支払額	(A) 円	保証料返戻額	(B) 円
補助対象保証料	(A-B) 円		
融資実行証明			
上記のとおり、石川県信用保証協会の信用保証により融資を実行し、信用保証料を受領したことを証明します。			
年 月 日			
(取扱金融機関名) <span style="float: right;">印</span>			

添付書類 石川県信用保証協会が発行する信用保証書の写し  
石川県信用保証協会が発行する保証料返戻通知書の写し (借り換えの場合に限る)  
納税証明書 (法人にあつては法人分、個人事業主にあつては代表者個人分のもの)

様式第3号(第4条関係)

年 月 日

(あて先) 中能登町長

(申請者) 住 所  
氏 名 (署名)

中能登町商工業制度資金信用保証料補助金請求書

年 月 日付け、第 号で交付決定のあった中能登町商工業制度資金信用保証料補助金について、下記のとおり請求します。

記

補助金請求額 \_\_\_\_\_ 円

【振込先】	金融機関	銀 行 信用金庫	支 店
	フリガナ 口座名		
	預金種目	普 通	・ 当 座
	口座番号		