

様式第1号（第5条関係）

中能登町小規模事業者経営改善資金利子補給助成金交付申請書

年 月 日

（宛 先）中能登町長

（申請者）住 所
事業者名
代表者名（署名）

中能登町小規模事業者経営改善資金利子補給助成金交付要綱第5条の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

なお、交付申請にあたり、町税の納付状況を中能登町が確認することに同意いたします。

記

1 申請

申 請 額	円 (支払利子額の1/2以内、1,000円未満切捨て)
支 払 利 子 額	円
支 払 期 間	年 月 ～ 年 月

2 助成金振込先

金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 農 協			本 店 支 店
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口 座 番 号		
フリガナ				
口 座 名 義				

（添付資料）

- ・株式会社日本政策金融公庫が発行する償還計画書の写し
- ・株式会社日本政策金融公庫が発行する支払済額明細書の写し又は毎月の返済額が分かる通帳の写し
- ・納税証明書
- ・新たな融資増額分に係る計算書（様式第1号別紙）（借換え融資について申請する場合）