

様式第1号

年 月 日

鯖江市長 殿

住 所 _____
 商 号 _____
 代表者氏名 _____ 印
 (TEL -)

鯖江市中小企業資金利子補給金交付申請書

鯖江市中小企業振興資金および鯖江市小規模企業者特別資金に係る利子補給金の交付を受けたいので、鯖江市中小企業資金利子補給金交付要綱の規定に基づき下記のとおり申請します。

なお、本申請にあたり、必要な個人情報については、取扱金融機関が市長に提供することに予め同意します。

記

利子補給金交付申請額 _____ 円

利子受領済証明書			
制 度 名			
融資実行期 日	年 月 日	融資期間	年 月 日 年 月 日
当初融資金 額	千円	融資利率	年 % …… A
返済方法	月 賦 返 済		
受 領 済 利 子 額	_____ 円 …… B (_____ 年 月 日～ _____ 年 月 日) ただし、融資実行日から 年 間の約定利子額（延滞利子額を 除く。）のうち前年度の3月1 日から当該年度の2月末日まで の受領額を記入してください。	約 定 条 件 の 変 更	1 繰上償還による変更 期日 _____ 年 月 日 繰上償還額 _____ 円 2 その他（具体的に記入してください。）
上記のとおり相違ないことを証明する。 _____ 年 月 日 取扱金融機関名 _____ 印			

※計算式

利子補給金交付申請額 = B

(100円未満切捨て)