

第1号様式 (第5条関係)

大磯町中小企業信用保証料補助金交付申請書

年 月 日

大磯町長 殿

申請者 所在地 _____

法人名・商号 _____

代表者職名・氏名 _____ 印

電話番号 _____

次のとおり大磯町中小企業信用保証料補助金の交付を申請します。

なお、大磯町中小企業信用保証料補助金の申請に当たり、本事業所(私)に 年 月 日現在町税の滞納がないことを申告します。また、この補助金に関するものに限り、町税滞納の有無について確認することに同意します。

融資資金名	<input type="checkbox"/> 大磯町中小企業金融対策資金		<input type="checkbox"/> 小規模事業資金(県)								
資金の用途	<input type="checkbox"/> 運転資金		<input type="checkbox"/> 設備資金		<input type="checkbox"/> 併用資金						
借入保証金額		千	百	十	万	千	百	十	一	円	
保証期間	年 月 日から			年 月 日まで			年 月 日				
返済方法	<input type="checkbox"/> 全額一時返済		<input type="checkbox"/> 割賦返済								
保証料払込額		十	万	千	百	十	一	円	算出根拠(計算式)		
補助金申請額		十	万	千	百	十	一	円	※10万円を限度とします。		

営業の概要

営業の場所	大磯町			電話番号	() -		
営業年数	年 (年 月 から)			従業員数	名		
営業の種類				資本金	千円		
補助金振込口座	<input type="checkbox"/> 当座		<input type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> その他		口座番号

証 明

上記に対して神奈川県信用保証協会の信用保証により貸付をしました。

年 月 日

取扱金融機関名 _____ 印

上記に対して借入保証を行い保証料の払込みがあったことを確認します。

年 月 日

神奈川県信用保証協会 支所長 _____ 印

町税収納状況

上記の者については 年 月 日現在、町税滞納の事実はありません。

確認担当者 (_____)