

第1号様式（第5条関係）

大磯町創業者支援利子補給金交付申請書

年 月 日

大磯町長 殿

名称（氏名）

所在地（住所）

電話番号

代表者名

印

次のとおり大磯町創業者支援利子補給金の交付を申請します。

1 申請額 _____ 円

- 2 添付書類
- (1) 納税証明書
 - (2) 町内での開業を証する書類の写し
 - (3) 株式会社日本政策金融公庫が作成した償還予定表の写し
 - (4) その他町長が必要と認める書類