様式第１号（第７条関係）（30.04.01）

伊豆の国市創業者等及び小規模事業者サポート利子補給金交付申請書

　　年　　月　　日

伊豆の国市商工会長　大沢 秀光　宛

住　　所

事業所名

代表者　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　（　　　　）

　　　年度において伊豆の国市創業者等及び小規模事業者サポート利子補給金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１．交付申請額　　　　　　　　　　　円（上限５０，０００円）

２．

|  |  |
| --- | --- |
| 資金名（○を付ける） | (1)　開業パワーアップ支援資金(2)　新規開業資金(3)　小規模事業者経営改善資金(4)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 融　資　金　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 償　還　期　間 | 　　　　　年　　月から　　　　　年　　月まで |
| 基　準　金　利 |  |
| 利子補給率 | いずれか低い方に○を付ける(1)　基準金利の1/2（　　　　％）(2)　1.0％ |
| 利子補給金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（１円未満切捨て） |

３．添付書類

(1) 返済予定表（金融機関が発行したもの）

(2) 完納証明書（伊豆の国市役所発行のもの）

(3) 創業年の証明　法人-履歴事項全部証明（原本）

 個人-開業届の写し（税務署の受領印のあるもの）

(4) その他