

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

小郡市長 あて

申請者 住所
氏名
生年月日

小郡市新規創業資金等借入者利子補給補助金交付申請書

小郡市新規創業資金等借入者利子補給補助金交付要綱による補助を受けたいので、同要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

記

新規創業資金等借入者利子補給補助金交付申請額 _____ 円

申請に係る支払利子に関する明細証明書（金融機関証明欄）		
利子支払期間及び利子支払額	融資総額	融資の種類等
年 月 ～ 年 月 (か月分) 円	円	1 福岡県中小企業融資制度 (新規創業資金)
借入利率	融資期間	2 日本政策金融公庫
%	自 年 月 日 年間 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> (新規開業資金) <input type="checkbox"/> (新規開業・スタートアップ支援資金) <input type="checkbox"/> (女性、若者／シニア起業家支援資金) <input type="checkbox"/> (再挑戦支援資金)
上記のとおり利子を徴収したことを証明します。 年 月 日 (金融機関名)		印 *該当する番号を○で囲み、該当する資金名にレを記入して下さい。

※この申請書の提出をもって、申請者について小郡市補助金等交付規則（平成8年小郡市規則第9号）第2条の2に規定する排除対象者に該当するか否かに関し、福岡県小郡警察署に照会することを承諾したものとする。