様式第１号（第５条関係）

　　　年　　月　　日

日南町長　　　　　　　　様

　　年度小規模事業者経営改善資金利子補給金交付申請書

申請者　住　　所　日南町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　電話番号

　日南町小規模事業者経営改善資金利子補給金の交付を受けたいので、日南町小規模事業者経営改善資金利子補給交付要綱第５条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

１．借入内容

|  |  |
| --- | --- |
| 資金使途 | 設備資金　・　運転資金 |
| 借入額 | 円 |
| 融資利率 | ％ |
| 償還期間 | 年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日 |
| 支払利子額及び支払期間 | 円  　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日 |
| 利子補給金交付申請額 | 円 |

２．添付書類

1. 融資実行を示す書類写し
2. 返済の計画を示す書類の写し
3. 公庫が発行する暦年ごとの利息支払証明書
4. 町税等納付状況確認同意書（別紙１）

（別紙１）

同 意 書

日南町小規模事業者経営改善資金利子補給金の交付を申請するにあたり、日南町小規模事業者経営改善資金利子補給金交付要綱第2条に定める補助対象者の資格用件を確認するため、町税等納付状況など必要な確認及び調査を日南町職員が行うことに同意します。

年　　月　　日

申請者　　住　　所

氏　 名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

提出いただいた個人情報は、厳重に管理し、本事業以外の目的に使用しません。

※以下の記入は不要です。

※同意事項の確認は町で行います。

※申請者欄に記名押印して、申請書とともに提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※住民基本台帳の世帯確認 | ※法人町民税の確認 |
| * 確認済 | 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |
| ※町県民税の確認 | ※固定資産税の確認 |
| * 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし | 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |
| ※国民健康保険料の確認 | ※軽自動車税の確認 |
| □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし | □滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |
| ※水道料の確認 | ※下水道料の確認 |
| □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし | □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |
| ※介護保険料の確認 | ※後期高齢者医療保険料の確認 |
| □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし | □ 滞納なし　□ 未納あり　□ 該当なし |

確認者印