泉大津市中小企業事業資金利子補給金交付申請書

令和　年　月　　日

泉大津市長　殿

事業所の所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　実印

電話番号

泉大津市中小企業事業資金利子補給制度要綱に基づく利子補給金の交付を受けたいので、同要綱第６条の規定により下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種名 | |  | 融　資　日 | | 年　　月　　日 | |
| 融資の  内　容 | 融資名 | 小規模資金・経営安定資金・開業資金・マル経・生活衛生改善貸付・新規開業資金 | | | | |
| 融資額 | 千円 | | 融資の利率 | | 年　　　　　％ |
| 利子補給の内容 | | 初回　・　2回目以上（前回迄の対象融資額　　　　　　　　　　千円　） | | | | |

添付書類

⑴　保証のお知らせ（写）（マル経、生活衛生改善貸付及び新規開業資金を除く。）

⑵　融資申込書控

⑶　住民票抄本、法人については登記簿謄本

⑷　個人事業の開廃業等届出書（個人事業の場合に限る）

⑸　約定返済計画書（完済までの全期間が記載されているもの）

⑹　利子補給に係る個人情報の提供に関する同意書

⑺　納税状況確認承諾書

⑻　その他必要と認められる書類

納税状況確認承諾書

令和　　年　　月　　日

泉大津市長　殿

　泉大津市中小企業事業資金利子補給金の交付請求に際し、当方の泉大津市税の納税状況について確認を行うことを承諾します。

事業所の所在地

名　　　　　称

代表者氏名

電　話　番　号

利子補給に係る個人情報の提供に関する同意書

令和　　年　　月　　日

泉大津市長　殿

事業所所在地

氏名

貴市の利子補給制度を利用するにあたり、当該利子補給対象融資の返済状況等の確認のため、以下に掲げる私に関する個人情報を貴市に対して提供することについて同意いたします。

①　氏名・住所・連絡先等、属性に関する情報

②　利子補給対象融資の返済状況に関する情報（過去のものを含む）