

旭川市新規開業支援利子補給金交付申請書

(宛先) 旭川市長

住所(登記所在地)

企業名

氏名(代表者名)

印

新規開業支援利子補給金の交付を受けたいので、旭川市新規開業支援利子補給金交付要綱第7条の規定に基づき、必要な書類を添付のうえ、利子補給金の交付を申請します。なお、同要綱第3条に定める交付対象者要件について、現在も具備していることに相違ありません。

1 対象融資の内容

融資を受けた金融機関の名称及び 融資制度名	借入年月日	借入額
金融機関の名称		
融資制度名	年 月 日	万円

2 補給金交付申請額

金 _____ 円

※交付申請額を求める際に日割計算等がある場合は、その算出根拠を記載すること。

利子補給金計算内訳	今回申請の利子補給対象期間
	年 月 日～ 年 月 日まで (補給対象期間：対象融資を受けた日から起算して、1年間(12か月間)を超えない日まで。)

※添付書類

- (1) 新規開業者向け融資に係る利子支払状況証明書(様式第3号)
- (2) 市長が発行する納税証明書等の写し(納期到来分の未納税額がないことを証明するもので、発行後1か月以内のもの)
- (3) 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写し。