

(様式1)

令和 年 月 日

(独) 中小企業基盤整備機構 理事長 殿

(特別利子補給制度事務局宛)

(申請者)

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		(建物名)
住 所	都 道 府 県	市 区 町 村
法人名	代表者名	自 署
商号又は名称 (ゴム印可)	自署 (ゴム印不可)	
電話番号 (携帯電話可)	E-mail	

特別利子補給助成金交付申請書及び請求書
 (新型コロナウイルス感染症特別貸付に係る特別利子補給制度)

当社又は私は、新型コロナウイルス感染症の影響により売上高が減少しており、別紙2「申告書」のとおり、特別利子補給制度の対象となることから、無利子対象期間分(最長3年間)の利子補給を申請するとともに、その支払いを請求します。

1. 別紙1「誓約・同意書」を確認の上、□にチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	私は、別紙1「誓約・同意書」の誓約内容及び同意事項を遵守することを誓約します。
-------------------------------------	---

2. 借入を行った公的金融機関のいずれかにチェックの上、支店名までご記入ください。

借入先 公的金融機関名	<input checked="" type="checkbox"/> 日本政策金融公庫 中小企業事業 () 支店・事業
	<input checked="" type="checkbox"/> 日本政策金融公庫 国民生活事業 () 支店
	<input checked="" type="checkbox"/> 沖縄振興開発金融公庫 () 支店・本店
	<input checked="" type="checkbox"/> 商工組合中央金庫 () 支店・本店
	<input checked="" type="checkbox"/> 日本政策投資銀行 () 支店・部

3. 交付決定の上は、下記口座に無利子対象期間分(最長3年間)の特別利子補給助成金を交付してください。

振込 口座 ※1	振込先 金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	店番号	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 本店
		<input checked="" type="checkbox"/> 信用金庫	店名	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 支店
	<input checked="" type="checkbox"/> 商工組合中央金庫	<input checked="" type="checkbox"/> 信用組合			<input checked="" type="checkbox"/> 出張所
	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	口座番号		
		<input checked="" type="checkbox"/> 当座	(右詰めで記入)		
	口座名義 ※2	フリガナ	<input type="text"/>		
		名義人 (漢字)	<input type="text"/>		

※1 借入金の返済口座をご記入ください。 ※2 申請者と同一名義の振込口座をご記入ください。

【金融機関記入欄】	【事務局使用欄】
名寄番号: <input type="text"/>	部店番号: <input type="text"/>
取引番号: <input type="text"/>	