

阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給申込書

年 月 日

阿 武 町 長 あて

申 込 者 :

住 所 :

氏 名 : 印

阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給を受けたいので、阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申し込みます。

記

1. 経営安定の内容

| | |
|-----------|--------------------|
| 融 資 名 | 阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金 |
| 融 資 額 | 運転資金 円 |
| 融 資 利 率 | 固定 % 変動 % |
| 返 済 期 間 | 月 回 |
| 取扱金融機関名 | |
| 融 資 実 行 日 | 年 月 日 |

2. その他 別紙のとおり

様式第1号（別紙）

1. 企業概要

| | |
|-------|-------|
| 資本金 | 円 |
| 従業員数 | 人 |
| 創業年月日 | 年 月 日 |
| 連絡先 | |

2. 融資の原因と売上高の状況

別紙 阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金対象要件申告書に記載のとおり

3. 添付書類

| | |
|-----|---|
| (1) | 阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金に係る金融機関へ提出する借入申込書等の契約書の写し |
| (2) | 阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金に係る償還予定表の写し |
| (3) | 阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金のための融資である旨の証明書（様式第2号） |
| (4) | 個人情報の提供に関する同意書 ※法人にあっては、代表者のもの（様式第3号） |
| (5) | 新型コロナウイルスの影響によることが分かる書類 |
| (6) | その他町長が必要と認める書類 |

様式第2号（第7条関係）

阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金のための融資である旨の証明書

阿 武 町 長 あて

下記資金は、新型コロナウイルス感染症に伴い、被害を受けた対応緊急資金のために必要な資金として融資を決定し、実行したものに相違ありません。

年 月 日

金融機関名

印

| | | |
|---|--------------------|-------|
| 融 資 先 | 住所（個人は自宅） | 阿武町 |
| | 法人名（個人は無記入） | |
| | 代表者（個人は氏名） | |
| | 創業年月日 | 年 月 日 |
| | 事業所名 | |
| 融資資金名 | 阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金 | |
| 融資決定額 | 円 | |
| 融資返済期間 | 月 回 | |
| 融資実行日 | 年 月 日 | |
| ※経営の安定に必要な資金 次に掲げる資金のことをいう。 ア 運転資金 商品の仕入れ、材料の購入、買掛金決済等に必要な資金 イ その他、経営の安定化のため直接必要な資金 | | |

個人情報の提供に関する同意書

年 月 日

阿 武 町 長 あて

阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給補助金を利用するにあたり、以下の私に関する個人情報を阿武町に対して提供することについて同意します。

| | | | | | | |
|-------------|-----------------|-----|---|-------------|--|---|
| 申 込 者 | 住所 (個人は住宅) | 阿武町 | | 承 諾 印 | | |
| | 法人名 (個人は無記入) | | | | | |
| | フリガナ | | | | | |
| | 代表者 (個人は氏名) | | | | | |
| | 創業年月日 | 年 | 月 | | | 日 |
| | 事業所名 | | | | | |
| | 電話番号 | | | | | |
| 1年度 | 処理日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 2年度 | 処理日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 3年度 | 処理日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 4年度 | 処理日 | 年 | 月 | 日 | | |

1. 提供する個人情報

- ①町県民税、法人町民税、固定資産税、軽自動車税及び国民健康保険税等の納付状況に関する情報、阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給申込書に申込時・申込後提出する書類に記載された全ての情報
- ②阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給申込書に申込時添付する各様式第6号（第9条関係）

年 月 日

阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給補助金

交付申請書兼実績報告書

阿 武 町 長 あて

申 込 者 :

住 所 :

氏 名 : 印

年 月 日付け 第 号で認定のあった阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 1 利子補給補助金申請額 _____ 円
- 2 利子補給補助金対象期間 _____ 年 月 日 から _____ 年 月 日まで
- 3 利子補給補助金対象期間内における支払利子額 _____ 円

4 添付書類

| | |
|-----|-------------------------|
| (1) | 認定通知書の写し |
| (2) | 利子払込証明書（様式第7号）又はこれに代わる物 |
| (3) | その他町長が必要と認める書類 |

利子払込証明書

1 住所
氏名

2 融資名 阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金

3 融資条件等

(1) 融資金額 _____ 円

(2) 融資期間 _____ ~ _____

(3) 返済日 毎月 _____ 日に _____ 円

(4) 融資利率(※) _____ % (利率変更 _____ 年 _____ 月、変更前利率 _____ %)

※変動利率の場合は、カッコ内に変更年月等を記載すること

5 償還状況 _____ 年 _____ 月末 元金残高 _____ 円

| 月分 | 返済月日 | 日数 | 元金償還額 | 利子払込額 | 延滞利子額 | 備考 |
|-------|------|----|-------|-------|-------|----|
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 月 | 月 日 | | | | | |
| 計 | | | | | | |
| ※町記入欄 | | | 利子補給額 | | | |

上記に相違ないことを証明する。

年 月 日

金融機関名

様式第10号（第11条関係）

請 求 書

金額 円

内訳 阿武町新型コロナウイルス対応緊急資金利子補給補助金（年度分）として

上記のとおり請求します。

年 月 日

阿 武 町 長 様

住所

氏名

印

| | | | | | | | |
|----------------|-----------|--|--|--|--|--|-----------|
| 振込先 金融機関名 | 銀行・信用金庫 | | | | | | |
| | 支店・支所・出張所 | | | | | | |
| 口座番号 種別 | | | | | | | 1.普通 2.当座 |
| 口座名義 (カタカナで記入) | | | | | | | |
| | | | | | | | |

変 更 届

年 月 日

阿 武 町 長 あて

申請者

住 所

氏 名

印

年 月 日付け 第 号で認定のあった阿武町新型コロナウイルス対応
緊急資金補給の申込内容に変更があったので、下記のとおり届けます。

記

1 変更前

2 変更後

3 添付書類

(1) 認定通知書の写し

(2) その他 変更内容の確認できる書類等