

中野市創業支援資金利子補給金交付申請書兼請求書

令和〇年〇月×日

中野市長

あて

申請者所在地 中野市三好町一丁目3番19号  
(請求者) 名称 信州 なかの  
代表者氏名  
電 話 0269-22-2111

下記のとおり中野市中小企業融資規程に基づく創業支援資金の融資を受けているので、中野市創業支援資金利子補給金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて利子補給金の交付を申請及び請求します。

記

事業の目的及び内容	創業支援資金の利子補給により創業時の負担の軽減と経営の安定化を図る		
借入金融機関（支店）名	〇〇銀行△△支店		
融 資 期 間	令和 7 年 4 月 1 日 から令和 17 年 3 月 31 日まで		
融 資 金 額 及 び 利 率	10,000,000 円		1.0%
利 子 補 給 金 申 請 額	100,000 円		
申 請 額 の 算 出 根 拠	令和 7 年 5 月分から 令和 7 年 12 月分までの 8 月分		

添付書類

- 1 借入条件及び償還方法を証する書類
- 2 利子の支払状況を証する書類

審査のため、市で保有する情報を確認することについて同意します。

氏名又は団体名及び代表者氏名 信州 なかの

振込先

金 融 機 関 名	〇〇銀行	店 舗 名	△△支店
口 座 種 別	普通	口 座 番 号	012345
フ リ ガ ナ	シンシュウ ナカノ		
口 座 名 義 人	信州 なかの		