第１号様式（第４条関係）

中井町中小企業信用保証料補助金交付申請書

　中 井 町 長　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地(住所)

　　　　　　　　　　　　　　申請者　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　 　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　本事業所(私)は、中井町中小企業信用保証料補助金の申請にあたり、　　　　年　　月　　日現在、町税の滞納はありません。

　なお、町税完納の有無について、この補助金に関するものに限り、確認することを同意します。

次のとおり信用保証料補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．融資資金の種類 | □中井町中小企業振興融資　　　□セーフティネット　号□危機関連保証　　　　　　　　□東日本大震災復興緊急保証□中井町中小企業緊急支援融資 |
| ２．資金の用途 | □　運転資金　　□　設備資金　　□　併用資金 |
| ３． | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| ４．保　証　期　間 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| ５．返　還　方　法 | □　全額一時返済　　□　毎月割賦返済　　カ月据置　　　回払 |
| ６．保証料払込額 | 　　　　　　　　　　円 |
| ７．補助金申請額 | 　　　　　　　　００円　※払込額に１００円未満の端数があるときは切り捨てるものとする。 |
| ８．営業の概要 | 名称 |  |
| 営業の場所 | 中井町 |
| 営業の種類 |  |
| 資本金(出資金) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 営業年数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 |
| 　　上記に対し、神奈川県信用保証協会の信用保証により貸与しました。　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　取扱金融機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　　上記に対し、借入保証を行い保証料の払込みがあったことを確認しました。　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　神奈川県信用保証協会　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 町税納入状況　　上記の者の町税納入状況は　　　　　年　　月　　日現在滞納がありません。税務町民課（担当者確認印　　　　） |

　取扱金融機関　→　神奈川県信用保証協会　→　中井町役場