様式第１号（第５条関係）

平成　　年　　月　　日

稲城市商工会　会長　奈良部　義彦　様

　　　　　事業所名

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　電話

稲城市商工会小規模事業者経営改善資金融資利子補給申請書

平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日の期間における、標記利子補給を

申請いたします。

記

１．日本政策金融公庫　小規模事業者経営改善資金融資の取引番号

　　（　　　　　　　　　　　　　　　）

２．情報利用の同意について

　　本書類を提出後、稲城市商工会が、当社（私）の当該融資の利子負担額、借入返済状況、

その他本件についての必要な情報を利用することを同意します。

　　（法人事業所の場合は、法人名と代表者名。個人事業所の場合は、氏名。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

* 添付書類
	+ 本融資（小規模事業者経営改善資金融資）の返済一覧表（日本政策金融公庫が作成したもの）のコピー…・１部

様式第３号（第７条関係）

平成　　年　　月　　日

稲城市商工会　会長　奈良部　義彦　様

　　　　　事業所名

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　電話

稲城市商工会小規模事業者経営改善資金融資利子補給金交付請求書

平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日の期間における、標記利子補給を

請求いたします。

１．利子補給金請求金額　　　　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　銀行　　　　　　　信金　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　農協 |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 　口座名義人 |  |
| 　預金種別 | 　　　　普通　・　当座　（どちらかに○） |
| 　口座番号 |  |

* 申請者名義の預金口座とする。

３．添付書類　　口座名義人・口座番号が表示されている通帳のコピー。１部。