

阿蘇市長 佐藤 義興 様

申請者 事業所名
事業所所在地
代表者住所
代表者氏名 ⑩
電話番号

阿蘇市中小企業資金繰り支援補助金交付申請書兼請求書

阿蘇市中小企業資金繰り支援補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請し、交付決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう請求します。

記

利子補給金請求額 _____ 円
算定基礎

① 対象期間 令和 2年 月 日から 令和 2年 月 日

利子振込先

金融機関名		口座種別 (いずれかに○)
支店名		普通 ・ 当座
《フリガナ》 口座名義		
口座番号		

- 添付書類
- 金融円滑化特別資金に基づく阿蘇市の認定書の写し
 - 金融機関が証明した利子支払実績証明書(様式第2号)
 - 市税等の滞納がない証明
 - 通帳等の口座名義人(フリガナ)記載部分の写し