

太枠の箇所を記入の上、2ヶ所に押印→添付書類とともに1月30日(厳守)までに提出

印

第1号様式（第7条関係）

## 記入例

### 経営安定資金利子補給申請書

担当	係長・主査	課長	市長	受付
			(100万超)	
				決裁
				施行
年 月 日				
<p>大和市長 あて 〒242-00 01          所在地 大和市 下鶴間1-1-1</p> <p>申請者 〒242-00          住所 大和市</p> <p>※個人事業者の場合、住所も記入</p> <p>事業者名 株式会社 大和市商事</p>				
<p>代表者 職・氏名 代表取締役 大和 太郎</p> <p>事務担当者名 鶴間 花子 電話番号 046-260-5135</p> <p>利子補給金を受けたいので、次のとおり申請いたします。なお、本申請にあたって当事業者（個人事業者にあっては本人）に関する大和市の市税・国民健康保険税・下水道使用料の納付状況等に</p>				
1 補助事業の名称	大和市経営安定資金利子補給			
2 資金の種類	神奈川県経営安定資金のうち売上・利益			
3 申請金額	申請金額=利子支払証明書の利子支払証明金額×50% 健康経営優良法人の認定企業は100% ※100円未満切捨・限度額30万円			
4 添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>神奈川県経営安定資金利子支払証明書（第2号様式）</li> <li>請求書</li> <li>【法人】履歴事項全部証明書3か月以内のもの ※写し可</li> <li>【個人】所得税確定申告書控え、青色決算書控え（いずれも直近2期分）</li> <li>利子支払証明期間中に大和市外へ移転した場合、移転時期を確認できる書類</li> <li>履歴事項全部証明書記載の本店が大和市外の場合、一年以上して同一事業を営んでいることを確認できる書類</li> <li>申請時点で国の健康経営優良法人認定制度の認定を受けている場合、それを確認できる書類</li> </ul>			
決定期			指令番号	第
決定金額	¥ , , 0 0			号
交付時期				
条件および指示事項	市役所記入欄につき、記入しないでください。 経営安定資金利子補給申請書			