

太枠の箇所を記入の上、2か所に押印(法人は法人の実印、個人事業者は個人の実印)してください。

第1号様式(第6条関係)

捨印

信用保証料補助金交付申請書

担当	係長・主幹	課長 (10万以下)	部長 (10万超 50万以下)	財政課長 (50万超)	副市長 (50万超 100万以下)	市長 (100万超)	受付
							決裁
							施行

大和市長あて		〒242-00	年 月 日
申請者	所在地	大和市	
	住所	大和市	
(個人事業者の場合は上記に住所も記入)			
事業者名			
代表者 職・氏名 印			
事務担当者名		電話番号	

信用保証料補助を受けたいので、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(個人事業者にあつては本人)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、信用保証料補助金交付要件について市が調査することに同意いたします。

1 補助事業の名称	大和市中企業信用保証料補助		
2 資金の種類	<input type="checkbox"/> 大和市中企業事業資金 <small>(小規模企業事業資金、中小企業振興資金、高度技術導入特別資金、省エネルギー対策設備導入資金、小口零細企業資金)</small> <input type="checkbox"/> 大和市中企業緊急支援資金 <input type="checkbox"/> 大和市起業支援資金 <input type="checkbox"/> 神奈川県中小企業制度融資のうち次のいずれか <small>(売上・利益減少対策融資、小口零細企業保証資金、小規模事業資金、事業振興資金)</small>		
3 申請金額	申請金額=(保証料総額-県等の補助金額)×50% (限度額 10万円・100円未満切捨) ※ 起業支援資金利用者、健康経営優良法人の認定企業の場合は100% ¥ , 00-		
4 添付書類	・「信用保証決定のお知らせ」または「信用保証書」の 写し ・請求書 ・健康経営優良法人認定証の 写し (認定企業の場合のみ) ・県制度の申請のみ、法人の場合「履歴事項全部証明書(発行から3ヶ月以内のもの)」、個人事業主の場合「直近2期分の確定申告書及び青色申告書」の 写し		

決定日	指令番号	第 号
決定金額	¥ , 00-	
交付時期	年 月	
条件および指示事項	信用保証料補助金交付決定通知書記載のとおり	

	未納無確認	公印使用承認

※申請期限は、信用保証料を支払った日から1年です。