様式第1号(第9条関係)

　　令和　　年　　月　　日

　薩摩川内市長　様

住所

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

中小企業災害復旧資金利子補助金交付申請書

　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日までの間において、下記のとおり災害復旧資金に係る利子を支払いましたので、薩摩川内市中小企業災害復旧資金利子補助金交付要綱第9条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1　対象災害名

　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日にかけての　　　災害

2　交付申請額　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 融資の名称 | 償還開始年月日 | 融資金額 | | 融資期間 | 融資利率  (％) | 支払利子総額 | 利子補助額(円) |
| 金額区分 | 融資金額 | 別表に基づき算出した額を記入 |
|  |  | 200万円以下 |  |  |  |  |  |
| 200万円を超え600万円以下 |  |  |
| 600万円を超え1,500万円以下 |  |  |
| 1,500万円を超える金額 |  |  |
|  |  | 200万円以下 |  |  |  |  |  |
| 200万円を超え600万円以下 |  |  |
| 600万円を超え1,500万円以下 |  |  |
| 1,500万円を超える金額 |  |  |
| 合計 | ― | ― |  | ― | ― | ― |  |

3　関係書類

　(1)　中小企業災害復旧資金利子支払証明願

　(2)　被災証明書又はその写し

　(3)　事業報告書

様式第2号(第9条関係)

令和　　年　　月　　日

　取扱金融機関の支店長　殿

住所

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

中小企業災害復旧資金利子支払証明願

　薩摩川内市中小企業災害復旧資金利子補助金交付申請に必要があるため、下記事項について証明して下さるようお願いします。

記

1　融資の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 融資の名称 |  |
| 融資金額(円) |  |
| 融資実行年月日 | 年　　月　　日 |
| 償還開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 最終払込年月日 | 年　　月　　日 |
| 融資期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |

2　支払利子(延滞利子を除く。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 融資利率  (％) | 支払年月日 | 支払利子額  (円) | 融資利率  (％) | 支払年月日 | 支払利子額  (円) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 年1月1日から12月31日までの間に支払った利子総額(円) | | | |  |  |

　上記事項について、事実に相違ないことを証明します。

　　令和　　年　　月　　日

金融機関名

様式第3号(第9条関係)

令和　　年　　月　　日

　薩摩川内市長　様

住所

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

事業報告書

　薩摩川内市中小企業災害復旧資金利子補助金の交付を受けたいので、下記のとおり報告します。

記

1　対象災害名

　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日にかけての　　　　災害

2　事業所

　　事業所名

　　所在地

3　被災事業所の事業継続の状況

　　(該当する□にチェックの上、記載事項を記入して下さい。)

　□　事業継続

　　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

　□　　　　年　　月　　日付けで移転

　　　移転先　所在地(住所)

　　　移転前　所在地(住所)

　□　　　　年　　月　　日付けで統合

　　　統合先　所在地(住所)

　　　統合前　所在地(住所)

　□　　　　年　　月　　日で廃業

4　本店等所在地

　　本店

　　支店

　　営業所

令和　　年　　月　　日

薩摩川内市長　様

請求者　所在地

　　　　事業所名

　　　　代表者名

中小企業災害復旧資金利子補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け薩摩川内市指令経第　　　号で交付決定通知を受けた中小企業災害復旧資金利子補助金について、中小企業災害復旧資金利子補助金交付要綱第１１条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

【振込口座】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** | **本支店･本支所** | **種別** | **口座番号** |
|  |  | 普通・当座 |  |
|  |  | **口座名義人** | |
|  |  |  | |