

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

住 所

氏 名

㊞

(法人にあつては、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

取扱金融機関の支店長 殿

住 所

氏 名



(法人にあつては、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なため、下記事項について証明して下さるようお願いいたします。

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、事実と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

金融機関名



令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

住 所

氏 名



(法人にあつては、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 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