

記入例

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連

緊急経営支援利子補助金

(鹿児島県新型コロナウイルス関連緊急経営支援利子補助事業)

申請書類チェックシート

用意した書類にはチェックを入れて、提出漏れがないように

書類が添付されているか、記載内容に誤りや漏れがないか、ご確認の上、□にチェック✓を入れて、申請書の先頭にくるように並べてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	1 補助金交付申請書（様式第1号） <input checked="" type="checkbox"/> 押印しましたか。
<input checked="" type="checkbox"/>	2 新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援資金利息支払証明願兼証明書（様式第2号） <input checked="" type="checkbox"/> 期間中の支払利子額について取扱金融機関の証明がなされていますか。
<input checked="" type="checkbox"/>	3 事業報告書（様式第3号）
<input checked="" type="checkbox"/>	4 請求書（様式第5号） <input checked="" type="checkbox"/> 押印しましたか。 <input checked="" type="checkbox"/> 記載した口座情報は、通帳と一致していますか。
<input checked="" type="checkbox"/>	5 請求書に記入した口座の通帳の写し (金融機関、支店名、口座種別、口座名義人が記載された箇所)

記入例

様式第1号（第2条関係）

記載不要

~~年 月 日~~

薩摩川内市長 様

法人の場合

法人名と肩書・代表者名

個人事業主の場合

店舗等の名称(屋号等)・代表者名

住 所 薩摩川内市神田町3番22号

氏 名 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 薩摩 太郎

（法人にあつては、名称及び代表者）

電話番号 (0996) 22-△△△△

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援利子補助金交付申請書

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援利子補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援利子補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて利子補助金の交付を申請します。

様式第2号(第2条関係)

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援資金支払利息額証明願兼証明書

補助対象資金の取扱金融機関に依頼してください。

令和3年1月〇〇日

取扱金融機関の支店長
〇〇〇〇銀行 川内支店

殿

補助対象資金の借入の内容と支払利息額の証明を受けてください。

住所 薩摩川内市神田町3番22号

氏名 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 薩摩 太郎 印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援利子補助金交付申請に必要ですので、下記事項について証明して下さいますようお願いいたします。

融資の名称	融資金額(円)	融資実行年月日	R2.4.15
新型コロナウイルス関連緊急 経営対策資金	15,000,000円	償還(利息)開始年月日	R2.4.27
		最終払込日	R12.3.27
		融資期間	10年間

※支払利息(延滞利息は含まない。)について

融資利率(%)	支払年月日	支払利息額(円)	融資利率(%)	支払年月日	支払利息額(円)
1.9%	R2.4.27	〇〇,〇〇〇円	1.9%	R2.10.27	〇〇,〇〇〇円
1.9%	R2.5.27	〇〇,〇〇〇円	1.9%	R2.11.27	〇〇,〇〇〇円
1.9%	R2.6.27	〇〇,〇〇〇円	1.9%	R2.12.27	〇〇,〇〇〇円
1.9%	R2.7.27	〇〇,〇〇〇円		.	.
1.9%	R2.8.27	〇〇,〇〇〇円		.	.
1.9%	R2.9.27	〇〇,〇〇〇円		.	.
令和2年4月27日から令和2年12月27日までの間に支払った利息総額(円) (支払利息額の計)				〇〇〇,〇〇〇円	

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 3年 1月〇〇日

金融機関名 〇〇〇〇銀行 川内支店

支店長 ▲▲ ▲▲

印

記入例

様式第3号（第2条関係）

事業報告書

記載不要

~~年 月 日~~

薩摩川内市長 殿

法人の場合

法人名と肩書・代表者名

個人事業主の場合

店舗等の名称(屋号等)・代表者名

住所 薩摩川内市神田町3番22号

氏名 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 薩摩 太郎 印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

薩摩川内市新型コロナウイルス関連緊急経営支援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 事業所

事業所名 株式会社〇〇〇〇

所在地(住所) 薩摩川内市神田町3番22号

2 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

令和2年1月1日から 令和2年12月31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

3 その他本店等所在地

本店 薩摩川内市神田町3番22号

支店

営業所

記入例

第5号様式(第4条関係)

記載不要

~~年 月 日~~

薩摩川内市長 様

住所 薩摩川内市神田町3番22号
氏名 株式会社〇〇〇〇
代表取締役 薩摩 太郎 印
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援利子補助金交付請求書

記載不要

~~年 月 日~~付け薩摩川内市指令商第~~号~~の薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援利子補助金交付決定通知書に基づく 年度薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連緊急経営支援利子補助金を交付くださるよう下記のとおり請求します。

記

記載不要

請求額

円

金融機関名	本支店・本支所	種別	口座番号
〇〇〇銀行	川内支店	普通	0123456
		フリガナ 口座名義人	
		カ) 〇〇〇〇〇〇	
		(株) 〇〇〇〇	

添付する通帳の写しから正しく転記してください。