

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

多治見市長 様

住所（所在地）

申請者 名称

氏名（代表者名）

印

電話

利 子 補 給 申 請 書

次のとおり、利子補給の交付を受けたく、多治見市中小企業融資制度利子補給取扱要綱第 4 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 事業内容

所 在 地	
事業所名	

2 借入内容

借入金総額	円
うち、旧債務の弁済に充てた額	円

3 利子補給金申請額

市小口制度 県小口制度	第 1 回から第 12 回までの借入金の元利金の償還に係る利子の総額	第 13 回から第 24 回までの借入金の元利金の償還に係る利子の総額	合計
	円	円	円
マル経融資 生活衛生改善貸付	第 1 回から第 12 回までの借入金の元利金の償還に係る利子の総額		円

（注）多治見市中小企業融資制度利子補給取扱要綱第 3 条の規定により、旧債務の弁済に充てた額に係る利子は、利子補給金の対象外

4 添付書類

金融機関の貸付証明書

金融機関の元利金償還表