

記載例

別記

様式第1号（第4条関係）

日付は申請日を記入
融資実行日から30日以内に提出

年 月 日

多治見市長

代表者が窓口直接持込みで申請する場合、押印不要

- ・ゴム判可
- ・実印押印
- ・電話番号必須

所在地（住所） 多治見市日ノ出町2-15

名称（氏名） 株式会社 多治見

代表者氏名 代表取締役 多治見 太郎

※

実印

（※）記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。

電話番号 0572-22-1111

多治見市新型コロナウイルス感染症対応「伴走支援型特別保証」制度

信用保証料補給申請書

次のとおり、保証料の補給を受けたく、多治見市新型コロナウイルス感染症対応「伴走支援型特別保証」制度信用保証料補給取扱要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、市が取扱金融機関及び信用保証協会に対し、必要に応じ、当該融資に関する情報を照会することに同意します。

1 借入額

借入金総額	30,000,000円
-------	-------------

2 保証料補給金申請額

申請額	150,000円
-----	----------

- ・上限30万円
- ・保証料金額（総額）の2分の1以内
- ・100円未満切り捨て