

茨城県パワーアップ融資信用保証料補助金交付申請書

年 月 日

神 栖 市 長 様

申請者 住 所

氏 名 印

連絡先

私は、下記のとおり茨城県パワーアップ融資制度利用に伴い、信用保証料を茨城県信用保証協会に支払いましたので、補助を受けたく申請いたします。

記

信用保証料補助金申請額 _____ 円

※既信用保証料支払額の10%以内

< 融資内容 >

利用制度	茨城県パワーアップ融資制度		
制度利用金融機関及び支店			
融資額	円		
返済年数（据置期間含）	年	完済予定日	年 月 日
保証承諾日	年 月 日		
信用保証料額	円		
既信用保証料支払額	円	残額	円
補助金支払方法	口座振替		
金融機関名		支店名	
預金種目	当座・普通	口座番号	
フリガナ	-----		
口座名義人			
確認同意欄	私は、神栖市茨城県パワーアップ融資信用保証料補助金交付申請に必要な事項として、「市税納入状況」及び「住民登録」について、当該補助金交付事業の所管課職員が確認することに同意します。 氏名		