様式第１号（第６条関係）

氷見市事業承継資金保証料補給金交付申請書及び実績報告書

年　　月　　日

氷見市長　あて

申請者住所

名称

代表者名

　氷見市事業承継資金保証料補給金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請するとともに実績報告します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保証制度の名称 | |  | | | |
| 融資額 | | 円 | 資金用途 | | 設　備・運　転 |
| 融資期間 | | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日（　　年） | | | |
| 保証料 | | 円 | 金融機関名 | |  |
| 補給金交付申請額 | | 円（※） | | | |
| 希望する補給金振込口座 | | | | | |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・農業 | | | フリガナ  口座名義 | |
| 支　　店 | | | 口座番号  (普通・当座) | |
| 添付書類  (１)　誓約書兼市税納付状況確認承諾書（様式第２号）  （２） 事業承継資金保証料補給金に係る事業計画実施支援確認書（様式第３号）  (３)　信用保証書の写し | | | | | |

　　（※）１者あたりの上限額は２７０，０００円までとする。融資額が１，０００万円を超える場合は１，０００万円、保証期間が７年を超える場合は７年で要綱別表２の計算式により上限額を算出するものとする。