様式第1号（第４条関係）

湖西市開業パワーアップ支援資金利子補給申込書

（宛先）湖西市長　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

住所（所在地）

申込人　氏名（名　称）

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

Ｔ　Ｅ　Ｌ

私は、静岡県開業パワーアップ支援資金融資を借り入れ、湖西市で創業をするため、湖西市開業パワーアップ支援資金利子補給金交付要綱第４条の規定により関係書類を添えて、次のとおり利子補給を申し込みます。

なお、融資に関する手続の範囲内で、市長が取扱金融機関から融資に関する情報を取得すること及び取扱金融機関に融資に関する情報を提供することに同意します。

１　申込人の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 開業年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 業種 |  |
| 従業員数 | 人 |
| 資本金又は元入金額 | 円 |

２　借入資金の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 借入金額 | 円 |
| 借入金融機関名 | 銀行  信用金庫　　　　　　　　　支店 |
| 借入日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 借入期間 | か月（据置期間　　　か月） |
| 借入利率 | 年利　　　　　　　　　　　％ |

※この申込書は融資借入後、１か月以内に返済予定表を添付し市へ提出してください。