様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

佐渡市長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(団体の場合は、団体名称及び代表者名)

　　　　　　　　　 メールアドレス

融資特別利子補助金交付申請書兼請求書

　融資特別利子補助金交付事業について、佐渡市融資特別利子補助金交付要綱第４条第１項の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の業種 | □農林水産業　□建設業　□製造業　□運輸業  □卸･小売業　 □宿泊業　□飲食業　□サービス業  □その他 | |
| 補助対象制度融資 | □ 短期事業資金  □ セーフティネット資金【経営支援枠】自然災害要件 □ セーフティネット資金【経営支援枠】能登半島地震対応要件  □ セーフティネット資金【経営支援枠】新型感染症・物価高騰等  対策伴走支援型資金（災害関係保証）   * セーフティネット資金【経営支援枠】取引先企業事業縮小要件 | |
| 融資実行日 | 年　　月　　日実行（借入期間：　　　年　　　か月） | |
| 貸付利率 | 年　　　　　　％ | |
| 対象金額 | 対象期間（　１年　・　２年　）　いずれかを〇で囲んでください。  ※短期事業資金のみ１年 | |
| 上記対象期間に支払う利子総額    　　　　　　　　　　　　円 | 申請金額  **円**  （千円未満切り捨て） |
| 添付書類   1. 対象制度に係る金銭消費貸借契約書等の写し 2. 融資に係る利子支払額の償還表の写し 3. 委任状 4. その他必要な書類 | | |

注意事項：新潟県が実施する被災中小企業者二重債務対策利子軽減事業の補助金の交付を受ける予定または受けた場合は、対象となりません。また、やむを得ない場合を除き、対象期間中に支給の対象となる融資制度を繰上償還できません。

振込先口座　※申請者の事業者名・代表者名と一致する口座名義に限ります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号  (右詰め) |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

請求書発行責任者及び担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職 | 氏名 | 電話連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |

誓約事項

|  |
| --- |
| 当社（個人である場合は「私」、団体である場合は「当団体」）は、補助金の交付を申請するに当たり、現在下記要件の全てを満たしており、補助事業実施期間及び補助事業終了後の５年間についても、これを維持することを誓約いたします。  　この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。  記  １　補助事業を適正かつ確実に実施できること。  ２　市税等を滞納していない者であること。また、必要に応じて、納税状況について市の職員の確認を承諾すること。  ３　佐渡市暴力団排除条例第２条第１号の暴力団又は第２号の暴力団員に該当しないこと。  ４　佐渡市融資特別利子補助金交付要綱別表第２に掲げる措置要件に該当し、同表の交付停止期間を経過していない者でないこと。  　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　氏名  （団体の場合は団体名及び代表者名） |