

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

魚沼市長 様

住所
事業所名
代表者名
電話番号

創業支援資金利子補給承認申請書

魚沼市創業支援資金利子補給金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり利子補給金の承認を申請します。

記

1 申請者

事業所所在地	
フリガナ	
----- 名称	
業種・事業内容	
創業年月日	年 月 日(魚沼市内での事業実績 年 箇月)

2 対象となる創業資金

資金名	
融資機関	
借入金額	円
借入期間	箇月(据置 箇月) 年 月 日から 年 月 日まで
償還方法	

3 添付書類

- (1) 金融機関が発行する、創業に係る融資が実行されたことを確認できるもの
- (2) 金融機関が発行する、返済予定表の写し
- (3) 市内で事業を開始したことが確認できるもの
- (4) 事業所の位置が確認できるもの