

熊本県知事 様

個人の場合は屋号を記載

法人の場合は会社の代表者印(会社実印)

(申請者)
 郵便番号: 〇〇〇—〇〇〇〇
 住所: 〇〇市〇〇町〇丁目〇—〇
 商号又は名称: 〇〇会社〇〇〇〇〇〇
 代表者: 代表取締役 〇〇 〇〇

法人の場合は代表者の職名も記載

代表者印

熊本県新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給補助金
認定書兼交付申請書兼請求書

個人の場合は私印(認め印でよい)

新型コロナウイルス感染症の影響により売上高が減少しており、別紙申告書のとおり熊本県新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給補助金交付要綱(以下「要綱」という。)第2条の規定に基づき、本利子補給補助金(以下、「本補助金」という。)の対象となることから、下記事項について同意・誓約した上、要綱第5条第1項の規定に基づき、本補助金の交付を申請するとともに、その支払いを請求します。

記

(□に✓を記入してください) **必ず読んで☑をつけてください。**

内容を確認して必ず☑を記入

- 本申請は、熊本県新型コロナウイルス感染症対応資金に係るものに相違ありません。
- 当社又は私は、本申請における報告数値等について、確定申告決算書、試算表、売上帳等に基づいた正確な数値であることを誓約します。
- 当社又は私は、本申請において報告数値等に虚偽があった場合は、本補助金の支払いを中止され、交付を受けた本補助金を返還することに同意します。
- 当社又は私は、後日熊本県又は熊本県が委託する事務局(以下、「事務局」といいます。)より、根拠資料の提出依頼があった場合は、速やかに提出に応じることに同意します。
- 当社又は私は、本申請における請求額については、要綱第5条第6項に基づき取扱金融機関が作成した受取利子額証明書に記載された額とするとともに、取扱金融機関が事務局に対して受取利子額を証明することを承諾します。
- 当社又は私は、暴力団等の反社会的な勢力には該当せず、今後においても反社会的勢力との関係を持つ意思が無いことを誓約します。反社会的な勢力に該当し、これらに反する行為をしたことが判明した場合は、何ら催告無く本補助金の支払いを中止され、交付を受けた本補助金を返還することに同意します。
- 当社又は私は、本申請を行うにあたり、本申請、本申告書、及び本補助金の支払いに必要な取扱金融機関が有する情報を、熊本県と取扱金融機関において情報共有をすることにあらかじめ同意します。

交付決定の上は、下記口座に利子補給補助金を交付してください。 **※通帳に記載されているカタカナとおりに記入**

振込口座 <small>※申請者と同一名義の振り込み口座を記載すること</small>	金融機関名	〇〇銀行	(フリガナ)	フリガナは カタカナ で記入
	支店名	〇〇支店		
	口座種目	当座 ・ 普通	口座名義	〇〇〇〇
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇		

※振込口座は、**貸付金の返済口座**をご記入ください。

【添付が必要な書類】 ※ご用意ができましたら、□に✓を記入してください。

- 中小企業信用保険法第2条第5項第4号、第5号又は同条第6項のいずれかに基づく市町村の認定書の写し
- 金融機関が発行した当該制度融資に係る償還(返済)予定表など、毎月の支払利子額が確認できる書類の写し
- 上記に記載した貸付金返済口座の通帳の写し(表紙の次のページ)

□別紙申告書①から④のうち、該当するもの(中小企業信用保険法第2条第5項第5号に基づく市町村の認定を受けている場合のみ)

添付書類の不足がないか確認してから提出してください。

申請者 ご連絡先	ご担当者氏名	〇〇 〇〇
	ご所属	〇〇〇課
	電話番号	〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇
	メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇