

箱根町小規模事業者経営改善資金利子補給金交付申請書

年 月 日

箱根町長 様

【申請者】

所在地

名称

代表者

電話番号

業務責任者

業務担当者

箱根町小規模事業者経営改善資金利子補給金の交付を受けたいので、箱根町小規模事業者経営改善資金利子補給交付要綱第6条の規定により申請します。

なお、同要綱第2条第2項に定める利子補給の要件を審査するに当たり、必要な町税の収納状況調査を箱根町長が行うこと及び暴力団員でないこと(法人にあっては、暴力団でないこと)を確認するために本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて同意します。

1 申請金額

円

2 添付書類

- (1) 支払利子額を証する書類
- (2) 役員等氏名一覧表 (第2号様式)
- (3) その他町長が必要と認める書類