

豊橋市経営安定資金特別対策補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

豊橋市長様 丁

申請者 住所

氏名

（法人の場合は、名称及び代表者名）

電話番号

豊橋市経営安定資金特別対策補助金交付要綱第6条の規定により下記のとおり申請します。

また、交付が決定されましたときは、補助金を請求しますので、下記振込先へ振込ください。

なお、同要綱第9条第1項～第3項の規定により返還を求められた場合は速やかに返還することを約束します。

申請者記載欄	事業所の所在地	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記住所以外（豊橋市 _____）			
	主な業種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
	補助金交付申請額	金 _____ 円（注）申請額は、100円未満切捨とする。			
	補助金交付申請対象額	金 _____ 円（注）融資金額から回収金額を減じた額			
	補助金振込先	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合		本店・支店
預金の種類		1. 普通	2. 当座	9. その他	口座番号 _____
フリガナ		_____			
口座名義人		_____			

金融機関証明欄	融内 資容	融資制度名	豊橋市経営安定資金		
		保証番号	_____	融資金額	_____ 円
		融資実行日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	回収金額	_____ 円
	豊橋市長様 上記のとおり相違ありません。 _____ 年 _____ 月 _____ 日 取扱金融機関名 _____ 印				

■補助金の額 補助金交付申請対象額の1%に相当する額

■添付書類、申請期間等

1. 金融機関から受領するもの
<input type="checkbox"/> 信用保証書の写し <input type="checkbox"/> 保証条件（回収）を伴う場合は、回収金額の計算明細書の写し
2. 申請者において準備するもの
<input type="checkbox"/> 振込先が確認できるもの（預金通帳の名義人名、フリガナ、口座番号、金融機関名、支店名等が記載されたページの写し等）

申請期間：借入日の翌日から起算して30日以内

【提出先】豊橋市産業部 商工業振興課【市役所東館10F】 TEL 51-2431・FAX 55-9090