

熊本市長 様

(申請者)

郵便番号：

住 所：

商号又は名称：

代 表 者： 印

熊本市新型コロナウイルス関連利子補給補助金
交付申請書兼請求委任兼口座振込依頼書

熊本市新型コロナウイルス関連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
- ・

本申請は、要綱第 2 条第 1 項に規定する熊本県金融円滑化特別資金に係るものに相違ありません。

・

当社又は私は、交付対象融資の実行日から現在まで熊本市内で事業を営んでおり、要綱第 2 条第 2 項に規定する要件を満たします。

・

当社又は私は、本申請の補助対象期間において他市町村から同様の制度により補助金の交付を受けていないことを誓約します。また、熊本市が必要に応じ他市町村と補助金の申請状況等について照会を行うことにあらかじめ同意します。

・

当社又は私は、本申請において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、後日熊本市より、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を基に熊本市が算出した額とするとともに、取扱金融機関が熊本市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、熊本市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。

・

熊本市が交付する上記利子補給金の請求を熊本市商業金融課長に委任します。なお、利子補給金の受領については、以下の口座名義人の預金口座への振込を依頼します。

【口座振込依頼書】 ※申請者と同一名義の振込口座を記載してください。

金融機関名	金融機関コード					支店コード				口座種目		口座番号 右詰めでご記入ください					
											1.普通 2.当座						
フリガナ																	
口座名義																	

申請者 連絡先	担当者氏名	
	所 属	
	電 話 番 号	

※平日 9 時から 17 時に連絡可能な電話番号をご記入願います。