

年 月 日

（宛先）  
岩国市長 様

申請者 住所又は所在地  
法人名又は商号  
代表者氏名

岩国市緊急支援融資保証料補給補助金交付申請書

岩国市緊急支援融資保証料補給補助金について、次のとおり申請します。  
なお、交付決定するに当たり、市長が申請者の市税の納付状況を公簿等で確認することに同意します。

1 交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円（千円未満は切捨て）

2 債務明細

|                              |       |  |     |  |
|------------------------------|-------|--|-----|--|
| 債 務 者                        | 住 所   |  |     |  |
|                              | 連 絡 先 |  |     |  |
|                              | 店舗所在地 |  |     |  |
|                              | 商 号   |  | 業 種 |  |
| 保 証 融 資 額                    |       |  |     |  |
| 融 資 期 間                      |       |  |     |  |
| 取 扱 金 融 機 関                  |       |  |     |  |
| 保 証 料 額 （ A ）                |       |  |     |  |
| 本 市 以 外 の<br>補 助 金 の 額 （ B ） |       |  |     |  |
| 交付対象額（A－B）                   |       |  |     |  |

3 添付書類

- (1) 山口県信用保証協会が信用保証を決定したことが分かる書類の写し
- (2) 山口県中小企業制度融資の実行が確認できる書類の写し
- (3) 山口県中小企業制度融資による経営安定資金の申込みの際に提出した経営安定資金  
対象要件申告書の写し

本件責任者氏名 \_\_\_\_\_  
本件担当者氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

|        |              |
|--------|--------------|
| * 市記入欄 | 市税照会結果： 適 不適 |
|--------|--------------|