

年 月 日

佐世保市長 様

住 所
名 称 及 び
代 表 者 氏 名
電 話 番 号

佐世保市新規開業支援利子補給補助金交付申請書

標記の利子補給補助金を交付されますよう、佐世保市新規開業支援利子補給補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて交付申請いたします。

記

1 交付申請額 _____ 円

交付申請額は下記補助対象経費（利子支払額）の 2 分の 1（円未満切り捨て）、10 万円を限度とする。

2 補助対象経費 _____ 円

補助対象経費は、新規開業資金を借り入れた日から起算して 12 ヶ月相当分の利子支払い総額とする。

3 事業開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

4 添付書類

- (1) 支払済額明細書の写し
- (2) 滞納のない証明書
- (3) 事業を開始したことがわかるもの

個人事業開業届書、法人設立届出書、確定申告書、賃貸借契約書、取引先が発行する請求

