

嘉手納町融資利用事業者支援給付金交付申請書

嘉手納町融資利用事業者支援給付金を受給したいので、下記のとおり申請します。給付金は、下記口座へ振り込んでください。

なお、代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当せず、また、上記の暴力団員が経営に事実上参画していないことを誓います。

今後も事業を継続していく意思があること、本申請の内容に虚偽がないことを誓います。虚偽が判明した場合は、給付金の返還等に応じます。

令和 年 月 日 申請事業者

嘉手納町長 殿

事業所所在地	
会社名・屋号	
代表者職氏名	印
電話番号	

1 対象融資の内容、給付金算定額及び給付金請求額

対象融資名		
融資額 (A)	円	複数の融資を受けている場合は合算額
借換え額 (B)	円	対象融資制度以外の融資制度からの借換え額
給付対象融資額	円	(A) - (B)
給付金算定額	円	給付対象融資額の1% (×0.01)
給付金請求額	円	1,000円未満切捨て 給付算定額が20万円以上の場合、20万円

2 振込先口座（対象融資が実行された口座を記載）

口座情報	支払方法	口座振替	預金種別	1：普通預金 2：当座預金
	金融機関名	銀行・農協・信金・労金・その他 支店		
	店番		口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

※口座名義人は事業者本人の口座に限ります。（法人の場合は当該法人の口座）

嘉手納町使用欄				
受付No. _____ 日		決裁日	年	月
			課長	係長
			係	係