

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

菊陽町長 様

菊陽町創業・スタートアップ支援資金利子補給金交付申請書

菊陽町創業・スタートアップ支援資金利子補給金交付要綱第5条の規定により、
利子補給金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

フリガナ			
法人名又は屋号名			
フリガナ			
代表者（役職）氏名			
住所（所在地） ※個人事業主の方はお住まいの住所、 法人の方は登記簿に記載の住所を記入 して下さい。		〒	
事業所住所（所在地） ※事業所が所在する住所を記入してく ださい。		〒	
電話番号		メールアドレス	
事業を開始した日	年 月 日	業種	
事業概要			
活用する融資制度 ※該当する制度の空欄に○を記入して ください。		日本政策金融公庫新創業融資制度	
		熊本県創業者支援資金（一般枠）	
		熊本県創業者支援資金（再チャレンジ枠）	
		その他	
融資金額	円	融資利率	%
融資期間	年 月 日から 年 月 日まで		