

## 記 入 例

様式第5号（第7条関係）

申請日（提出日）を記入して下さい。  
※赤字箇所

令和8年〇月〇日

内子町長 小野植 正久 様

住 所 内子町内子〇〇番地  
申請者 氏名又は名称 株式会社〇〇〇〇  
代表者 氏名 代表取締役 〇〇 〇〇  
連絡先 0893-〇〇-〇〇〇〇

記入内容に間違いがある場合は、削除する文字に二重線を引き、  
上部（余白）に正しい文字又は数字を記入して下さい。

※押印は不要です。

### 利子補給金交付申請書兼実績報告書

令和●年●月●日付け町並第▲▲-▲号で承認された内子町新型コロナウイルス感染症対策資金利子補給について、利子補給金の交付を受けたいので、内子町新型コロナウイルス感染症対策資金利子補給金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額（支払利子額） ●●● 円

2 融資内容

- (1) 融資対象者枠  セーフティネット保証4号  
 危機関連保証  
 セーフティネット保証5号

(2) 借入金額 ●,●●● 千円（借入利率 年 1.0 %）

(3) 借入期間 令和 ● 年 ● 月 ● 日～令和 ● 年 ● 月 ● 日

（ ●● ヶ月 うち据置 ● ヶ月 ）

（添付書類）

- 1 通帳の写しや感染症対策資金の取扱金融機関が発行する支払証明等前年中に支払った新型コロナウイルス感染症対策資金の利子の額を証するもの
- 2 町税等納付状況確認同意書（様式第2号）
- 3 誓約書兼同意書（様式第3号）
- 4 その他町長が必要と認める書類

1～3を添付してください。  
4は不要です。

## 記入例

様式第7号（第9条関係）

内子町長

様

請求日は記入しないで下さい。

令和 年 月 日

無記入

申請者 住 所 内子町内子〇〇番地  
氏名又は名称 株式会社〇〇〇〇  
代表者 氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

押印は不要です。

## 利子補給金請求書

記入しないでください。

令和8年 月 日 付け町並第 号で交付確定のあった内子町新型コロナ  
ウイルス感染症対策資金利子補給金について、内子町新型コロナウイルス感染症対  
策資金利子補給金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

記入内容に間違いがある場合は、削除する文字に二重線を引き、  
上部（余白）に正しい文字又は数字を記入して下さい。

金 ●●● 円

振込先	金融機関名	〇〇銀行
	支店名	〇〇支店
	預金種別	〇〇
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
	(フリガナ)	カ.〇〇〇〇 ダイヒヨウトリシマリヤク 〇〇 〇〇
	口座名義人	株式会社〇〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

※振込口座の通帳の写しを添付してください。

昨年度と同じ口座の場合は不要です。

## 記入例

様式第2号(第6条、第7条、第13条関係)

申請日(提出日)を記入して下さい。

※赤字箇所

令和8年〇月〇日

内子町長 様

住 所 内子町内子〇〇番地  
申請者 氏名又は名称 株式会社〇〇〇〇  
代表者 氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

記入内容に間違いがある場合は、削除する文字に二重線を引き、  
上部(余白)に正しい文字又は数字を記入して下さい。

押印は不要です。

### 町税等納付状況確認同意書

内子町新型コロナウイルス感染症対策資金利子補給金の交付申請に当たり、当法人  
及び代表者の町税等納入状況について、町が確認することに同意します。

必要事項を記入して下さい。※赤字箇所

確認対象者	法人・個人 (どちらかを〇で囲んでください。)
1 事業所(法人)名称 ※個人は記入不要です。	(ふりがな) か. 〇〇〇〇 株式会社〇〇〇〇
2 事業所所在地 ※個人は記入不要です。	内子町内子〇〇番地
3 代表者氏名	(ふりがな) 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
4 代表者生年月日	昭和〇〇 年 〇 月 〇 日生
5 代表者住所	内子町五十崎甲〇〇番地

# 記入例

申請日（提出日）を記入して下さい。  
※赤字箇所

様式第3号(第6条、第7条、第13条関係)

令和8年〇月〇日

内子町長 様

## 誓約書兼同意書

内子町新型コロナウイルス感染症対策資金利子補給金の交付申請に当たり、申請者（法人にあっては、代表者及び役員を含む。）が内子町新型コロナウイルス感染症対策資金利子補給金交付要綱第2条に定める要件を全て満たし、申請書類の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記入内容に間違いがある場合は、削除する文字に二重線を引き、  
上部（余白）に正しい文字又は数字を記入して下さい。

容及び記載された個人情報  
について同意します。

1. 申請者住所（法人にあっては、所在地）

内子町内子〇〇番地

申請者氏名（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

株式会社〇〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇

生年月日（法人にあっては、代表者の生年月日）

(年号) 〇〇 年 〇 月 〇 日生

必要事項を記入して下さい。  
※赤字箇所

2. 役員名簿（法人の場合）

役職名	ふりがな 氏名	性別	生年月日	同意年月日
代表取締役	〇〇 〇〇	男 女	昭和〇〇年〇月〇日	令和〇年〇月〇日
	〇〇 〇〇			
取締役	□□ □□	男 女	昭和〇〇年〇月〇日	令和〇年〇月〇日
	□□ □□			
監査役	△△ △△	男 女	昭和〇〇年〇月〇日	令和〇年〇月〇日
	△△ △△			
		男		年 月 日
		女		
		男	年 月 日	年 月 日
		女		

※記入欄が不足する場合は、コピーしてご記入ください。

注) この書面に記載された個人情報は、内子町個人情報保護条例(平成17年内子町条例第11号)に基づき取り扱うものとし、内子町が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。