

内子町新型コロナウイルス感染症対策資金

令和7年度「利子補給」申請書類チェックリスト

申請書類に不備がある場合は受理できませんので、提出書類等の漏れがないよう、提出前に本チェックリストにて最終確認してください。

なお、利子補給の対象となる融資制度は、令和2年度に実施した愛媛県新型コロナウイルス感染症対策資金「**県独自枠**」での融資分のみです。「**全国統一枠**」での融資分は対象外ですのでご注意ください。

※□にレ印を付けてください。全ての□にレ印が無い場合は申請できません。

交付要件	<p>下記3項目をすべて満たす場合、利子補給が受けられます。 申請日において、次のとおりとである。</p> <p><input type="checkbox"/> (1) 引き続き、事業を営んでいる。 ※廃業した場合、廃業した月までが利子補給の対象となります。</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 当該融資について、代位弁済となっていない。</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 町税(国民健康保険税含む)に滞納がない。</p>
必要書類	<p><input type="checkbox"/> (1) 利子補給金交付申請書兼実績報告書(様式第5号)</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 町税等納付状況確認同意書(様式第2号)</p> <p><input type="checkbox"/> (3) 誓約書兼同意書(様式第3号)</p> <p><input type="checkbox"/> (4) 返済事実が確認できる書類(通帳の写し、金融機関が発行する<u>支払証明書等</u>) ※令和7年中(令和7年1月～12月)に支払った利子額が分かるもの</p> <p><input type="checkbox"/> (5) 利子補給金請求書(様式第7号)</p> <p><input type="checkbox"/> (6) 振込先口座通帳の写し(金融機関、支店、口座番号、名義が確認できる部分)</p> <p><input type="checkbox"/> (7) 申請書類チェックリスト ※本チェックリストも提出してください。</p>

上記必要書類一式を揃えて、内子町の利子補給を申請します。

令和8年 月 日

申請者

氏名又は名称

代表者 氏名 _____

連絡先電話番号(日中連絡のとれる番号)

※町担当者チェック欄
必要書類の確認 ☐

(受付印)