

# 記入例

様式第3-2号（第9条関係）

年 月 日

永平寺町長 河合 永充 様

赤枠内の黄色部分を記入ください。

申請者

(郵便番号)

(所在地又は住所)

(事業所名及び代表者名)

(Tel )

永平寺町新型コロナウイルス感染症対策利子補給金 完了実績報告書

↓様式第2号記載の交付決定日と指令番号を記入

令和 年 月 日 付け永平寺町指令第 号 で交付決定のありました利子補給金の実績について、永平寺町新型コロナウイルス感染症対策利子補給金交付要綱第9条の規定により、必要な書類を添えて下記のとおり報告します。

記

融資実行日と実施期間の開始日は同じ

実施日の最終日と完了年月日は同じ

対象融資	<input type="checkbox"/> 福井県経営安定資金（新型コロナウイルス対策分） <input type="checkbox"/> 福井県新型コロナウイルス感染症対応資金 ( <input type="checkbox"/> 4号支援分 <input type="checkbox"/> 5号支援分 <input type="checkbox"/> 危機関連保証支援分)		
融資実行日	令和 年 月 日	借入額	円
借入期間	年	据置期間	年
交付決定額	金 円	実績額	金 円
実績額内訳	令和 年度分 円 令和 年度分 円	令和 年度分 円 令和 年度分 円	
実施期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日
完了年月日	令和 年 月 日		
取扱金融機関	銀行 本店・支店 信用金庫 (Tel - )		

上記の実績報告にあたり、永平寺町が取扱金融機関に利子額の照会・調査をし、償還額のわかる書類等（データ含む）を受領することに同意します。

令和 年 月 日

事業所名及び  
代表者氏名

印

※自署の場合は押印省略可能。