

年 月 日

（宛先） 小金井市長

（ 申 請 者 ）
法 人 名
代 表 者 住 所
代 表 者 名
代 表 者 電 話 番 号

⑩

小金井市特定非営利活動法人サポート利子補給金交付申請書

小金井市特定非営利活動法人サポート利子補給金交付要綱第 5 条の規定に基づき、
下記のとおり申請します。

記

事業所の概要	現在の主たる事務所所在地 （電話番号）		（	
	設立年月日	年 月 日	活動分野	
	上記所在地の登記年月日	年 月 日	従業員数	人

利子補給申請金額	円
利子補給対象期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
借入資金の使用目的	

申請に係る次の事項について、市長が確認することを了承します。 1 市の公簿等による納税状況、住所、届出等の確認 2 関係金融機関、保証機関等に対する当該融資に係る融資情報等の調査 3 関係行政機関等に対する法人に係る届出等の調査			
法人名	⑩	代表者氏名	⑩