様式第３-２号（第９条関係）

令和　　　年　　月　　日

永平寺町長　河合　永充　様

申請者

　　　　　　　　 　 　（郵便番号）

　　　　　　　　 　　（所在地又は住所）

　　　　　　　　　　 （事業所名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　（℡　　　　　　　　　　　　）

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象融資 | □福井県経営安定資金（新型コロナウイルス対策分）  □福井県新型コロナウイルス感染症対応資金  　（□４号支援分　□５号支援分　□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　　　　（℡　　　-　　　　　　　） | | |

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※自署の場合は押印省略可能。