

**東京都中小企業三宅島火山災害及び神津島・新島近海地震災害対策利子補給金交付申請書**  
(高濃度地区対象分)

東京都知事 殿

平成 年 月 日

フリガナ 住 所 (本店所在地)	〒 電話番号 Fax.番号						
フリガナ 法人名又は氏名 (代表者氏名)	実印 大・昭 年 月 日生 ( 歳)	法 人		個 人			
		資本金	万円	家族従 業員	名		
高濃度地区事業実施(予定)住所: 三宅村				実施(予定)年月日: 年 月 日			
フリガナ 商号		業種		従業員	名	従業員	名

東京都中小企業三宅島火山災害及び神津島・新島近海地震災害対策利子補給金交付要綱に基づき、下記の融資について、全部保証利率相当分 ・ 責任共有利率と全部保証利率との金利差相当分 に対する利子補給金の交付を申請します。

記

融資の種類	東京都中小企業災害復旧資金融資	融資実行金額	万円
		償還期限	年 ヶ月 (据置期間を含む)
融 資 申 込 金 融 機 関	銀行 店 信用組合	融資利率	%
		償還方法	原則、分割返済 (元金据置期間は1年以内)
資金使途	運転 ・ 設備 ・ 運転設備	利率の適用	責任共有利率・ 全部保証利率

注意事項

- ① 利子補給金の交付決定については審査のうえ、後日お知らせします。
- ② 償還期限は、1年の据置期間を含み、運転資金は10年以内、設備資金は15年以内です。
- ③ ただし、利子補給の対象期間は、10年以内となります。
- ④ 償還方法は、原則、1年以内の元金据置後、元金均等月賦償還。借受時の償還予定表のコピーを添付してください。
- ⑤ 全部保証利率相当分の補助対象額は、1事業者あたり3千万円が限度となります。

金融機関	商工会	三宅村	東京都金融課
受付年月日・支店名		高濃度地区事業実施(予定) 確認	

\*受付機関は、受付年月日、受付期間名を明記して、下記の最終送付先に直接送付願います。

申請書の最終送付先は 〒163-8001 新宿区西新宿2-8-1 TEL 03-5320-4879

東京都産業労働局金融部金融課利子補給担当 です。

**東京都中小企業三宅島火山災害及び神津島・新島近海地震災害対策利子補給金交付申請書  
(一般地区対象分)**

東京都知事 殿

平成 年 月 日

フリガナ 住 所 (本店所在地)	〒						
	電話番号			Fax.番号			
フリガナ 法人名又は氏名 (代表者氏名)	実印 大・昭 年 月 日生 ( 歳)			法 人		個 人	
				資本金	万円	家族従 業員	名
フリガナ 商号		業種		従業員	名	従業員	名

東京都中小企業三宅島火山災害及び神津島・新島近海地震災害対策利子補給金交付要綱に基づき、下記の融資について、全部保証利率との金利差相当分に対する利子補給金の交付を申請します。

記

融資の種類	東京都中小企業災害復旧資金融資	融資実行金額	万円
		償還期限	年 ヶ月 (据置期間を含む)
融 資 申 込 金 融 機 関	銀行  信用組合  店	融資利率	%
		償還方法	原則、分割返済 (元金据置期間は1年以内)
資金使途	運転 ・ 設備 ・ 運転設備	利率の適用	責任共有利率

注意事項

- ① 利子補給金の交付決定については審査のうえ、後日お知らせします。
- ② 償還期限は、1年の据置期間を含み、運転資金は10年以内、設備資金は15年以内です。
- ③ ただし、利子補給の対象期間は、10年以内となります。
- ④ 償還方法は、原則、1年以内の元金据置後、元金均等月賦償還。借受時の償還予定表のコピーを添付してください。

金融機関	商工会	三宅村	東京都金融課
受付年月日・支店名			

\*受付機関は、受付年月日、受付期間名を明記して、下記の最終送付先に直接送付願います。

申請書の最終送付先は 〒163-8001 新宿区西新宿2-8-1 TEL 03-5320-4879

東京都産業労働局金融部金融課利子補給担当 です。

東京都知事殿  
**東京都中小企業災害復旧資金融資実行通知書**  
 (三宅島火山災害及び神津島・新島近海地震災害対策利子補給金交付要綱関係)

決定番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

東京都から利子補給の交付決定を受けた下記の者について、融資実行したので通知します。

金融機関名  
 本・支店長名  
 電話  
 担当者名  
 印

空欄	略称	借受者名

空欄	電話番号	郵便番号	地区コード(空欄)	町村	番地

空欄	金融機関番号	店舗番号	融資実行日 年 月 日	融資金額 万円	年利	割賦元金返済回数	毎月返済日	初回元金返済額 千円	2回目以降

空欄	最終返済日 年 月 日	利子補給金振込口座 金融機関	店舗番号	普通預金1・ 当座預金2	口座番号	金融機関融資取引先番号

空欄	

空欄	

記入要領

1. 金銭消費貸借契約書に基づき作成して下さい。
2. 借受者名の略称欄は、(株):カ、(有):ユ、(資):シ、(名):ナ、協同組合:キ、振興組合:コと表示して下さい。
3. 金融機関番号と店舗番号は、金融機関共同コードを記入して下さい。

送付先

FAX 03-5388-1464 金融課宛、〒163-8001 新宿区西新宿2-8-1 東京都産業労働局金融部金融課 TEL03-5320-4879

# 支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

平成 年 月 日

東京都知事 殿

東京都から私に支払われる 東京都中小企業三宅島火山災害及び神津島・新島近海地震災害対策利子補給金 は口座振替により受領することを希望します。ついては、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

依頼人 { 住所  
(連絡先電話番号 ( ) )  
氏名 (印)

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	種目	口座番号 (右詰めで記入)
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店			.....
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで				
.....				

\* 種目：預金種目は、次のコードを記入願います。 : 1普通、2当座、4貯蓄

### ご注意

- 1 新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。
- 2 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)
- 3 変更の場合は変更箇所のみご記入ください。