

利子補給対象チェックリスト

※以下のチェック項目すべてがYESの場合のみ申請が可能です。

	チェック項目	YES	NO
1	令和2年1月2日以降に実行された融資ですか？ (実行日： R2年10月5日) ※新型コロナウイルス感染症特別貸付に係る 特別利子補給制度 による 利子補給 を受けていない、もしくは、受けてから3年以上経過している	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	埼玉県制度融資の設備資金ですか？ (制度名： 新規開業資金、マル経融資)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	上記の融資によって導入した設備の設置場所は申請日現在も所沢市内ですか？ (設置場所住所： 所沢市泉町〇〇-〇〇)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	所沢市内に事業所を有していますか？ (事業所所在地： <input checked="" type="checkbox"/> 上記3に同じ <input type="checkbox"/> それ以外⇒)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	所沢市内で事業を開始して1年以上経過していますか？ (市内事業開始年月日： S(H)R 25年12月10日)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	所沢市に現在も引き続き1年以上の住民登録または法人登記はありますか？ «個人事業主の方» (居住開始年月日： S・H・R 年 月 日) (住民票の住所： <input type="checkbox"/> 上記3に同じ <input type="checkbox"/> 上記4に同じ <input type="checkbox"/> それ以外⇒) «法人の方» (市内登記年月日： S(H)R 25年12月10日) (登記上の住所： <input type="checkbox"/> 上記3に同じ <input type="checkbox"/> 上記4に同じ <input checked="" type="checkbox"/> それ以外⇒ 所沢市並木〇〇〇-〇〇〇)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	必要書類の不足や記入漏れはありませんか？ 【必要書類一覧】 « 共通 » ①利子補給対象チェックリスト ②所沢市中小企業設備投資融資利子補給金交付申請書(様式第1号) ③お支払 済 額明細書(令和7年1月1日～令和7年12月31日分) ④所沢市中小企業設備投資融資利子補給金交付請求書(様式第3号) « 該当者のみ » ⑤購入設備のカタログ等の写し ※「マチごとエコタウン」に資する設備のみ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

対象融資が複数ある場合は
余白に実行日をご記入下さい

特別利子補給を受けている期間は
対象外です

社判使用可。代表印の押印は不要です。

<ご署名>

商号・法人名

株式会社 ○○商事

代表者名

代表取締役 所沢 太郎

所沢市中小企業設備投資融資利子補給金交付申請書

令和●年 ●月●●日

(宛先) 所沢市長

申請者欄を記載してください。
社判使用可。代表者印の押印は不要です。
法人の方は、代表者欄に履歴事項全部証明書上の肩書もご記入ください。

申請者 住所・所在地 所沢市並木○○○-○○○
商号・法人名 株式会社 ○○商事
氏名(代表者) 代表取締役 所沢 太郎
電話 04-(××××)-××××

所沢市中小企業設備投資融資利子補給金交付要綱第6条の規定に基づき、利子補給金の交付を受けたい。なお、本申請は、借入資金制度名には、本制度の対象となる日本政策金融公庫(国民生活事業)の資金名をご記入ください。対象資金が複数の借入がある場合は、すべてお書きください。
とお申し込みをさせていただきます。状況を一覧することを承諾し

借入資金制度名には、本制度の対象となる日本政策金融公庫(国民生活事業)の資金名をご記入ください。対象資金が複数の借入がある場合は、すべてお書きください。

複数の借入がある場合は、②・③とも合算金額をお書きください。

- ①借入資金制度名 新規開業資金、マル経融資
- ②借入金額 (融資を受けた金額) 金 30,000,000 円
- ③支払利子額 (金融機関で証明を受けた額) 金 1,000,000 円
- ④振込先口座 (融資を受けた口座)

「お支払額明細書」をご覧ください。令和7年1月1日から令和7年12月31日までの合計金額をご記入ください。延滞利息は含みません。戻し利息があった場合は差し引いてください。

金融機関名	支店名	口座	フリガナ
所沢銀行・信用金庫	所沢支店	普通 当座 No.5555555	カブシキカイシャ マルマルショウジ 株式会社 ○○商事

※注意・・・振込先口座は、誤りなく正確にご記入下さい。特に、「フリガナ」を必ずご記入ください。

記入例

日付は記入しないようにお願いします

所沢市中小企業設備投資融資利子補給金交付請求書

令和 年 月 日

(宛先) 所沢市長

申請者欄を記載してください。
社判使用可。代表者印の押印は不要です。
法人の方は、代表者欄に履歴事項全部証明書上の
肩書もご記入ください。

申請者 住所・所在地 所沢市並木〇〇〇-〇〇〇

商号・法人名 株式会社 〇〇商事

氏名(代表者) 代表取締役 所沢 太郎

電 話 04-(××××)-××××

所沢市中小企業設備投資融資利子補給金交付要綱第8条の規定に基づき、利子補給金の交付を受けたいので下記のとおり請求します。

記

「記」以下には、何も記入しないようお願いいたします

交付決定年月日 令和 年 月 日

交付決定通知額 金 円

交付請求額 金 円