

大仙市子育て世帯応援融資利子補給認定申請書
兼金融機関ローン実行報告書

年 月 日

大仙市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ ㊟

電話番号 () - _____

大仙市子育て応援融資利子補給要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。
なお、審査に必要な住民基本台帳及び市税等の納付状況の閲覧又は調査することに同意します。

申込金額	万円	
連携金融機関名 (取引店)	銀行 信用金庫 労働金庫 農業協同組合	支店 店
資金使途		
子供の年齢	歳 ・ 出産前	
返済期間	年	
融資希望日	年 月 日頃	

- ※1 扶養している子供の健康保険証をご持参ください。
2 出産前の妊娠中の方の場合は、母子健康手帳をご持参ください。
3 子供が高校に在学中の場合は、学生証の写し等在学を確認できる資料をご持参ください。

〈大仙市使用欄〉

審査	3条(住)	
	3条(扶)	
	3条(納)	
	4条(使)	

確認印	担当印

受付	認定

- 1 本票は、実行報告書に金融機関押切印を押印のうえ、市へ返却願います。
2 金融機関は、本票コピーを保管。今後、市では年1回利子補給のための照合手続きを依頼いたします。

〈金融機関使用欄〉

金融機関ローン実行報告書

《大仙市連携》子育て世帯応援ローンの実行を報告します。

送付年月日	
申込人	
実行金額	円
融資実行日	

取扱金融機関 ・店舗名	押切印	
支店住所		
支店電話番号		
検印	担当印	