

大仙市子育て世帯応援融資利子補給金給付申請書

年 月 日

大仙市長 様

申請者

住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号（ ） -

《大仙市連携》子育て世帯応援ローンに係る利子補給を受けたいので、大仙市子育て応援融資利子補給要綱第9条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、市と融資を受けた金融機関との間で、利子補給金の給付のために必要な情報を交換することに同意します。

- 〈添付書類等〉
- 1 借受時の返済予定表の写し（全ページ）
 - 2 申請者名義の利子補給を希望する通帳を持参ください。

利子補給金の振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 労働金庫 農協						支店
口座科目		口座番号					
口座名義 (カタカナ)							

※ 振込先は、申請者本人（融資を受けた方）の口座を記入してください。

口座番号は、右詰めで記入してください。

(注意事項)

- 1 借入実行日から1箇月以内に申請してください。
- 2 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。
- 3 利子補給の対象期間は、借入日から36箇月以内、利子補給率は2.0%となります。