

利子補給費補助金申請書類チェックリスト

(申請者) 住 所 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

いずれか選択

(1) 中小企業信用保険法第2条第5項第4号、第5号又は同条第6項に該当

補助期間：2年 補助額：全額

(2) 栃木県知事から中小企業等経営強化法第14条第1項の承認を得たもの

補助期間：5年 補助額：1/2

(3) 創業支援資金

補助期間：5年 補助額：1/2

No.	書類名	申請区分			備考
		(1)	(2)	(3)	
1	上三川町中小企業事業資金 融資利子補給費補助金申請書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	別記様式第1号 「支払予定総利子額」と「利子補給申請予定額」は返済予定表との整合性を図ること
2	上三川町中小企業事業資金 融資実行通知書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	返済予定表等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	申請区分(1) →補助期間：2年 申請区分(2)及び(3) →補助期間：5年
4	経営革新計画書に係る承認 申請書	-	<input type="checkbox"/>	-	申請区分(2)の場合のみ提出