

香ト協 信用保証料助成 様式1(第1条関係)	確認番号 ○協信	受付印
※協会使用	香ト協 記入欄 ○協信	

(一社)香川県トラック協会長 殿

記載例 (セーフティ保証利用の場合)

代表者名 代表取締役 ○×太郎

“会社印”を
お忘れなく。
(コピー不可)

令和○年度 信用保証料助成金交付申請書(兼請求書) (全ト協協調事業)

当社は、信用保証協会の保証により融資を受けましたが、保証に伴う保証料額について貴協会の助成を受けたく、下記の通り申請します。

なお、公的機関等から助成がある場合には、その額を差引いた金額について申請します。
また、都合により保証料の還付を受けた場合には、速やかに助成金を返還いたします。

記

1. 助成請求金額

助成請求金額 ○○

※支払保証料額の1/2が助成額となります。百円未満は切り捨て

保証料 250,850円
250,850 ÷ 2 = 125,425円
※百円未満は切り捨てのため、
助成金額は、**125,400円**

2. 導入内訳

項目	記入欄
融資制度名	制度名を記入
セーフティネット保証(1~8号及び同条第6項「危機関連保証」)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
保証金額(借入金額)	借入れ金額を記入
借入金融機関/支店	××銀行 / △□○支店 本支店名記入
借入日	令和 ○年○月×日
保証料額	250,850円
助成申請額	125,400円 支払保証料額の1/2 百円未満切り捨て

3. 振込先

振込先金融機関名	○×△ <input checked="" type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 信用金庫 <input type="radio"/> 信用組合	支店
預金種別	<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 当座	口座番号(右詰め)
フリガナ	マルバツウソン	0 1 2 3 4 5
氏名(義)	○×運送	記入者(担当者)のお名前
		×太郎

“添付書類”
をお忘れなく

申請会員事業者)

マルブ サンカクジロウ
○部 △△次郎

TEL 012-3456-789
FAX 789-6543-210

【添付】

- 信用保証料通知書(写)
- 融資実行日及び金融機関名が記載されている書類(融資返済予定表など(写))手形の場合は、貸付計算書(写)でも可。
- セーフティネット付融資・保証を受けた場合は、必ず市町の認定書(写)を添付下さい。

提出期限:令和○年○月○日(○)香ト協必着