

記入例

様式第3号(第6条関係)

開業パワーアップ支援資金利子補給金交付申請書

磐田市長

令和 年 月 日

記入不要

申請者 郵便番号 〒〇〇〇-〇〇〇〇
住所 磐田市国府台〇一〇
氏名又は名称 株式会社〇〇
代表取締役 〇〇〇〇

(印)

磐田市開業パワーアップ支援資金利子補給金について、下記のとおり交付を申請します。

記

1 交付申請額

交付申請年度	令和7年度
利子補給金額 ※1	96,900円

代表者印を押印してください
※代表者が自署する場合は押印不要です

※1 利子補給金額は、別紙所要額計算書の合計を百円未満切捨てでご記入ください。

2 借入資金の内容

資 金 名	静岡県特別政策資金開業パワーアップ支援資金
借入金融機関名及び支店名	〇〇銀行 △△支店
借 入 金 額	10,000,000 円
借 入 年 月 日	令和 6年 12月 15日
最 終 返 済 年 月 日	令和 16年 12月 15日
返 済 期 間	120か月(据置 0か月)
返 済 月 額 ※2	84,000 円
借 入 利 率	年利 1.5 %

※2 元利均等返済の方は、市担当課へお問い合わせください。

3 利子補給金額計算

交付申請年度当初期首残高 及 び 期 間	令和7年度
	9,664,000円
	4月から9か月
借 入 日 数 ※3	252日
当 期 元 金 返 済 合 計 ※4	756,000円
当 期 支 払 利 子 合 計 ※4	96,908円

※3 利子補給最終年度の方は、別紙対象先一覧の「残日数」を転記してください。

※4 別紙元利支払証明書（様式4号）と同額をご記入ください。

記入例

様式第4号(第6条関係)

開業パワーアップ支援資金利子補給金元利支払証明書

〇〇銀行 様

令和 年 月 日

記入不要

代表者印を押印してください
※代表者が自署する場合は押印不要です

申請者 郵便番号 〒〇〇〇-〇〇〇〇
住所 磐田市国府台〇一〇
氏名又は名称 株式会社〇〇
代表取締役 〇〇〇〇

(印)

私が、貴行に対して支払った静岡県特別政策資金融資制度要綱に基づく融資の借入金の元利は下記のとおりであることを証明願います。

1 支払期間

記 令和 7年 4月 1日から
令和 7年 12月 12日まで

今年度分の元利金支払い期間を記入してください
不明な場合は融資を受けた金融機関へお問い合わせください

2 当期元金返済合計

756,000 円

3 当期支払利子合計

96,908 円

今年度に支払った元金と利子のそれぞれ合計額を記入してください
※利子補給金額とは一致しません

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

記入不要

金融機関 住 所 磐田市〇〇
名 称 〇〇銀行 △△支店
代表者 支店長 〇〇〇〇 (印)

融資を受けた金融機関により
証明していただきます
※金融機関記入

記入例

様式第5号（第6条関係）

開業パワーアップ支援資金利子補給金所要額計算書

令和 年 月 日

磐田市長

記入不要

申請者 郵便番号 〒〇〇〇-〇〇〇〇

住所 磐田市国府台〇-〇

氏名又は名称 株式会社〇〇

代表取締役 ○〇〇〇

(印)

金融機関が発行する利子計算書類
(お借入れ明細票、取引明細照会票等)により、当月返済後残高を円単位で記入してください

代表者印を押印してください
※代表者が自署する場合は押印不要です

償還月	返済後残高（円） (A) ※1	借入日数 (B)	利子補給金額 ※2
4	9,664,000	30	11,914
5	9,580,000	31	12,204
6	9,496,000	30	11,707
7	9,412,000	31	11,990
8	9,328,000	31	11,883
9	9,244,000	30	11,396
10	9,160,000	31	11,669
11	9,076,000	30	11,189
12	8,992,000	8	2,956
	最終請求年度の方は、365日から過年度に請求した日数を差し引いた分のみ計上してください（対象先一覧残日数参照）		
	※利子補給期間は1年（365日）以内		
合計	—	252日	96,908円

交付申請書（様式第3号）の交付申請額欄※1及び請求書（様式第7号）の請求額欄には、百円未満を切捨てた額を記入してください

※1 金融機関が発行する利子計算書により円単位で作成してください。

※2 元金均等返済：利子補給金額= (A) × (B) × 1.5% ÷ 365日

※3 元利均等返済：計算方法が上記と異なりますので、市担当課へお問い合わせください。

記入例

様式第7号(第8条関係)

開業パワーアップ支援資金利子補給金請求書

令和 年 月 日

磐田市長

記入不要

申請者 郵便番号 〒〇〇〇-〇〇〇〇
住所 磐田市国府台〇一〇
氏名又は名称 株式会社〇〇
代表取締役 〇〇〇〇

(印)

令和 年 月 日付け磐経産第 号により交付決定を受けた磐田市開業
パワーアップ支援資金利子補給金について、下記のとおり請求します。

交付申請書(様式3号)
の利子補給金額を記入し
てください
※金額の訂正不可

記

金 96,900 円

代表者印を押印
してください
※代表者が自署
する場合は押印
不要です

振込先

金融機関名 及び支店名	〇〇銀行 △△支店
預金の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ	カ)〇〇
口座名義人	株式会社〇〇