

第1号様式（第5条関係）

清川村勤労者等住宅資金利子補給金交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

清川村長 殿

申請日を記載

申請人 住 所 清川村 煤ヶ谷 2 2 1 6
 電話番号 (288) 3862
 氏 名 清川 太郎

清川

次のとおり申請します。

申記 請入 人欄	申 請 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 初回	<input type="checkbox"/> 継続（2回目以降）	
	新築等住宅所在地	清川村 煤ヶ谷 2 2 1 6		
	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 増改築	
	利子補給金申請額	円		
勤記 務入 先欄	勤 務 先 所 在 地	清川村煤ヶ谷〇〇〇〇		
	勤 務 先 名 称	〇〇〇〇 株式会社		
	責 任 者 名	代表取締役 神奈川 次郎	電話 288-0000	
融 資 機 関 記 入 欄	融資（契約）年月日	平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日		
	融 資 額	30,000,000 円		
	返 済 方 法	第1回返済日	平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日	
		返 済 回 数	〇〇〇 回	
		金 額	毎月 ×××××円 ボーナス ××××××円	
		最(初・終)回	月 ×××××円 ボーナス ××××××円	
	延滞の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合の月数 〇〇年〇〇月から〇〇年〇〇月分)		
金額繰上償還	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合の償還月数〇〇年〇〇月から〇〇年〇〇月分)			
	上記の通り証明します。	証明日を記載してください。		
	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
	融資機関名	〇〇〇〇銀行 厚木支店		
	代表者名	支店長 愛甲 三郎		

申請時に記載していただきます

ゴム印でも構いません。

勤務先が営業所等の場合、営業所長もしくは所属長の印で構いません。

(注) 該当する□にレ点を記入してください。

- ※ 添付書類 1. 償還表（返済予定表）の写し
 2. 金銭消費貸借契約書の写し（初回申請者のみ）
 3. その他（ ）