


赤枠の部分のみご記入ください

様式第1号(第7条関係)

年 月 日

福井市長宛

市内の事業所のご住所で  
ご記入ください。

住 所	福井市大手3 - 10 - 1
商 号	〇〇〇〇商事株式会社
代表者氏名	代表取締役 福井 太郎 (  )

福井県「経営安定資金(新型コロナウイルス対策分)」に係る  
利子補給金交  
( 年

福井県「経営安定資金(新型コロナウイルス対策分)」に係る利子補給金交付を  
したいので、下記のとおり申請します。

記

法人の場合は法人の実印を押印  
願います。  
印影に例のような「代表取締役之  
印」、「代表者之印」等の文言がな  
い場合は、会社印(実印でなくても  
可)と代表者個人の認印の押印を  
願います。

1 利子補給金交付申請額 \_\_\_\_\_

2 市税の納税確認委任に係る同意

私は、福井県「経営安定資金(新型コロナウイルス対策分)」に係る利子補給金交  
付要綱第6条の規定により、当方の納税状況を福井市納税担当課に提出することに  
ついて、福井市に委任します。

代表者 代表取締役 福井 太郎

