

令和 年 月 日

## 香南市緊急融資保証料補給金交付申出書

住 所  
事業者名  
代表者名  
TEL :

印

※希望の有無について  で囲んでください。

香南市緊急融資保証料補給金を受けることを

(  希望します ・  希望しません )

高知県信用保証協会 御中

香南市緊急融資保証料補給金の対象要件を満たしている場合は、所定の保証料率での手続きをお願いいたします。

【受付印】