令和　　年　　月　　日

**※お取引先の金融機関支店へご提出ください**

秋田県経営安定資金危機対策枠及び危機対策特別枠４年目以降利子補給

委任状及び振替依頼書

当社（私）は、横手市が利子補給金の交付に必要となる範囲で取扱金融機関から融資に関する

情報を取得することに同意し、

|  |  |
| --- | --- |
| (金融機関所在地) |  |
| (金融機関名称)　※　　　　　　　　　支店扱い | |
|  |  |
| (取扱店代表者名) |  |

を代理人と定め、利子補給の交付申請及び請求に関する一切の行為の権限を委任します。

また、本件利子補給金を交付するにあたり、横手市は同代理人へ交付を行った後、同代理人が

返済用口座へ振り替えることを承諾します。

|  |
| --- |
| 金融機関確認印 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地　： |  |
| 事業所所在地　： |  |
| 企業等名称　： |  |
| 代表者氏名　： |  |
| 連絡先　： |  |

　　　　　※「所在地」欄は、法人の場合は本店所在地、個人事業主の場合は現在の住所をご記載ください。

※ **法人の本店所在地及び個人の自宅住所が横手市外の方は**、「事業所所在地」欄に横手市内にある事業所所在地

をご記載ください。現時点で横手市内に事業所が無い場合又は4年目以降利子補給を実施する際に横手市内に

事業所が無い場合は利子補給対象外となります。

※ 個人事業主の方は「企業等名称」欄は記載不要です。「代表者氏名」欄のみご記載ください。