

様式第3(第7条関係)

利子補給金請求書

※ 令和 年 月 日

(あて先) 高浜市長

申請者 住所

氏名 ⑩

(法人の場合は、代表者印を押印してください。)

電話

下記のとおり請求します。

記

※ 金 _____ 円

〈口座振込依頼〉

交付される利子補給金は、次の口座へ振込みをお願いします。

金融機関名

支店

当 座 ・ 普 通

口座番号 No.

(フリガナ _____)

口座名義人

(※印は記入しないでください。)