様式第３（第７条関係）

創業支援資金利子補給金請求書

年　　月　　日

高浜市長　殿

申請者　住所

氏名　　㊞

（銀行取扱印を押してください。）

高浜市創業支援資金利子補給金として、下記金額を交付されたく請求します。

記

利子補給金請求書　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