

様式第3 (第7条関係)

利子補給金請求書

年 月 日

高浜市長 殿

請求者 住 所
氏 名 印

高浜市小規模事業者経営改善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

利子補給金請求額 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 銀行
信用金庫
信用組合
農業協同組合 支店

預金種目 普通 ・ 当座

口座番号 No.

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(フリガナ)

口座名義人 _____