

様式第3号

年 月 日

鯖江市長 殿

住 所 _____

商 号 _____

代表者氏名 _____ 印

(TEL -)

鯖江市中小企業資金利子補給金請求書

年 月 日付け鯖江市指令商第 号で交付決定のあった利子補給金として金額を請求します。

記

1 利子補給金請求額 _____ 円

2 口座を有する金融機関の名称等

銀行

本店

金庫

支店

口座番号 普・当 _____

フリガナ

口座名義人 _____