様式第５号

鯖江市小規模企業者特別資金信用保証料補給金交付請求書

金額　　　　　　　　　　　　　円

令和　年　　月　　日付け鯖江市指令　第　　　号で交付決定のあったみだしの保証料補給金について、上記のとおり請求します。

令和　　年　　月　　日

鯖江市長殿

住所

氏名

　（委任の場合の代理人）

　福井県信用保証協会

　　理事長

備考　　鯖江市小規模企業者特別資金信用保証料補給金交付決定通知書の写しを添付すること。

発行責任者　　　　　　　　　　　　　電話番号

担当者　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

※発行責任者、担当者、連絡先の記入があれば請求印を省略することができます。