　　年　　月　　日

　西都市長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所  個人:居住地  法人:会社の所在地 |  |  | |
| 商号又は名称  法人のみ記載 |  |  | |
| フリガナ  代表者職氏名 |  | 印 | |
| 電話番号 |  |  | |
| 本件に関する連絡先 | | 部署 | 氏名 |

利子補給金請求書

　西都市みやざき再生支援利子補給金について下記のとおり請求します。なお、利子補給金受領については、下記口座に振込みしていただくよう依頼します。

記

１　請　求　金　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振　込　口　座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　出張所 | |
| 預金種類 | １　 普 通 預 金 | ２ 　当 座 預 金 |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |