

(原本 : 大和市産業活性課へ送付)

(コピー: 取扱金融機関保管)

印

委任状

(年 月 日 申込分 中小企業事業資金 中小企業緊急支援資金 起業支援資金)

銀 行
信用金庫

私は、_____ 支店長を代理人と定め、
大和市中企業融資制度利子補給要綱に定める期間内における利子補給に係る申請及び請求に
関する一切の権限を委任いたします。

なお、利子補給期間内における当事業所(個人事業者にあつては本人)に関する大和市の市税、
国民健康保険税及び下水道使用料の納付状況等について市が調査することに同意いたします。

年 月 日

大 和 市 長 あて

委任者 事業者名 _____

代表者名 _____ 印

所在地 _____
(営業場所)

住 所 _____
(個人事業者のみ記入してください)

電 話 _____ ()

振込依頼書

年 月 日

上記の大和市中企業融資制度利子補給要綱に基づく利子補給金は次の口座に振り込みをお願いします。

金融機関	名称	銀 行		店 舗	名称	本 店	
	番号	信用金庫			番号	支 店	
預金種目 (どちらかを選択)	1 普通(総合) 2 当座			口座番号 (右づめ)			
口座名義 (フリガナ)				【記入例】 カ) ヤマトシヤクシヨ01A 【記入例】 (株)大和市役所 01A			

法人の場合、代表者職氏名は記入不要です。