

請 求 書

大 和 市 長 あて

事 業 者	所在地	大和市 下鶴間1-1-1
	名 称	株式会社 大和市商事
代 表 者	役 職	代表取締役
	氏 名	鶴間 花子
電 話 番 号 (必須)		046-260-5135
事 務 担 当 者 氏 名 ※代表者(事業者)本人の場合は省略可		鶴間 太郎

「令和8年度信用保証料補助（特別枠）について」の裏面に記載しております注意事項も必ずご確認ください。

次の金額を請求します。

【摘要】	【請求金額】
信用保証料補助金	¥ —

本書の請求金額は次の口座に振込を依頼します。

金融機関	名称	〇 ×	銀行 信用金庫	店 舗	名称	大 和	本 店 支 店
	番号	9 9 9 9			番号	9 9 9	
預金種目	1 普通（総合） 2 当座			口座番号（右づめ）	9 9 9 9 9 9 9		
口座名義（カナ、英数字）	カ) ヤマトシショウジ 通帳表紙の裏面等に印字されているとおりの表記(カナ文字)で						

Wordで入力の際、選択項目（銀行／信用金庫、本店／支店、普通／当座）は、上記のように囲み線 **A** を使用するか、又は、下記のように選択しない側の文字列を削除してください。

金融機関	名称	〇 ×	銀行 信用金庫	店 舗	名称	大 和	本 店 支 店
	番号	9 9 9 9			番号	9 9 9	
預金種目	1 普通（総合） 2 当座			口座番号（右づめ）	9 9 9 9 9 9 9		