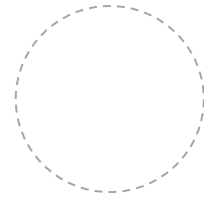


太枠の箇所を記入の上、2ヶ所に押印してください。

<市融資制度—利子補給用>

捨印



請 求 書

大 和 市 長 あて

金融機関名・支店名	所在地	〒242-00
	名称	
支店長名	役職	支店長
	氏名	(印)

※申請書と同じ印鑑をご使用ください。

次の金額を請求します。

【摘要】	【請求金額】
大和市中小企業融資制度利子補給	¥ , —

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	銀行 信用金庫	店	名称	本店 支店
	番号		舗	番号	
預金種目	別段		口座番号 (右づめ)		
口座名義 (カタカナ、英数字)			【記入例】口座名義 (カタカナ、英数字)		
			カ) ヤマトシヤクシヨOIA		
カナ文字で通帳記載のとおりご記入下さい。法人の場合、代表者職氏名は記入不要です。					