

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>

請 求 書

記入例

捨印

県支店
県支店

大 和 市 長 あて

職 名・ 店 名	所 在 地	〒242-0018 神奈川県大和市深見西 8-6-12
	称	〇×銀行 大和支店
職 名	職	支店長
	名	上草柳 次郎

※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】 大和市中企業融資制度利子補給	【請求金額】 ¥ 記入しない —
----------------------------	-------------------------

本書の請求金額は次の口座に振込を依頼します。

職 名	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		別段		口座番号 (右づめ)		9 9 9 9 9 9 9	
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)			
マルバツギンコウヤマトシテン				カ) ヤマトシヤクシヨ O I A			
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。							