

太枠の箇所を記入の上、2ヶ所に押印して下さい。

<経営安定資金—利子補給用>

捨印

請 求 書

大 和 市 長 あて

事業 者	所在地	〒242-00
		大和市
	名称	
代 表 者	役職	
	氏名	印

※申請書と同じ印鑑をご使用下さい。

次の金額を請求します。

【摘要】	【請求金額】
経営安定資金利子補給金	¥ —

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		銀 行	店	名称		本 店
	番号		信用金庫		舗	番号	
預金種目 (どちらかに○)		1 普通(総合) 2 当座		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 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。							

※宛名番号(この欄は事務処理用ですので記入しないで下さい。)

--	--	--	--	--	--	--	--

※代表者役職番号
(事務処理用)

--