

年 月 日

新見市長 様

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者氏名

(押印不要)

中小企業設備近代化資金利子補給金請求書

年 月 日付け、第 号で交付決定のあった 年度分の利子補給金について、新見市中小企業設備近代化資金利子補給要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

記

- 1 利子補給金請求額 円
- 2 利子補給金振込先 金融機関名
支店名
口座の種類 普通・当座
口座番号
口座名義人