様式第９号（第１３条関係）

　　年　　月　　日

白川町長　　　　　　　　様

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

白川町小規模企業者支援融資利子補給金交付請求書

　　　　　　年　　月　　日付け白　　　第　　号　　　により交付の決定を受けた白川町小規模企業者支援融資利子補給金を請求します。

記

　１．請　 求 　額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２．利子支払期間 　　　　年　　１月　　１日から

　　　　　　　　年　１２月　３１日まで

　３．振　 込 　先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関・店名 |  |
| （フリガナ） |  |
| 名義人 |  |
| 種　　　別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |

※ゆうちょ銀行を指定する場合は、店名に５桁、口座番号に８桁の番号を記入してください。