様式第４号（第９条関係）

甲佐町新型コロナウイルス感染症対策緊急支援資金利子補給補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　甲佐町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　申請者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　会社名（屋号）

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　　月　　日付け　　第　　　号で通知のあった甲佐町新型コロナウイルス感染症対策緊急支援資金利子補給補助金として、下記の金額を交付されるよう甲佐町新型コロナウイルス感染症対策緊急支援資金利子補給補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて請求します。

記

請求金額　　　　　　　　円

振込先口座

金融機関名称

支店名

預金種別

口座番号

口座名義人カナ

関係書類

〇振込先口座情報がわかる書類