様式第４号（第８条関係）

梅干製造業経営支援資金利子補給金請求書

　　年　　月　　日

みなべ町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者住所

（申請者が法人の場合、代表者住所欄には、主たる事務所の所在地を記載）

次のとおり梅干製造業経営支援資金利子補給金を支払われたく請求します。

利子補給金請求額　　　金　　　　　　　円

■振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 銀行・金庫・組合 |  | 店・所 |
| 預金種目 | １普通　２当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名義人 | カナ |  |
| 漢字 |  |

※口座番号は、右詰にてご記入ください。