様式第６号（第８条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

利子補給金請求書

門川町長　　　　　　　　　様

住　所

法人名

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（個人の場合は代表者名）

　　　年　　　月　　　日付け　　　　　号で交付確定のあった門川町新型コロナウイルス感染症緊急対策利子補給金について下記のとおり請求します。

なお、利子補給金受領については、下記口座に振込みしていただくよう依頼します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　出張所 |
| 預金種類 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |