

第5号様式(第11条)

栄町中小企業資金融資利子補給金交付請求書

年 月 日

栄町長 様

住 所
請求者
氏 名 (印)
(法人にあつては、その事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)
電話番号

年 月 日付け栄町 指令第 号により交付決定のあつた利子補給金について、栄町中小企業資金融資条例施行規則第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

交 付 請 求 額	円
資 金 の 種 類	<input type="checkbox"/> 設備資金 <input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 小口企業資金 <input type="checkbox"/> 創業資金(<input type="checkbox"/> 設備資金・ <input type="checkbox"/> 運転資金)
融 資 金 額	円
融 資 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
融 資 利 率	
取 扱 金 融 機 関	
備 考	