

様式第8号（第5関係）

金ケ崎町中小企業振興資金信用保証料補給補助金請求書

年 月 日

金ケ崎町長 様

住所

氏名（事業者名）

印

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知のあった金ケ崎町中
小企業振興資金信用保証料補給補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求額 金 _____ 円

振込先口座	金融機関・支店名	
	預金種目	
	口座番号	
	口座名義	(フリガナ)