

様式第 4（第 6 条関係）

補助金等交付請求書

年 月 日

大口町長 様

住所

氏名

電話番号

（※担当 ）

※申請者と異なる場合のみ記入してください

年 月 日付け 第 号による大口町セーフティ
ネット資金融資利子補給補助金として下記の金額を請求します。

記

金 円

振込先

金 融 機 関 名	銀行 信用金庫 農協 店
（ フ リ ガ ナ ） 口 座 名 義 人	
種 別	普通 当座
口 座 番 号	

様式第4（第6条関係）

補助金等交付請求書

●●年●月●●日

大口町長 様

住所 大口町下小口X丁目XXX番地

氏名 (株) ■■■■製作所

代表取締役 ●● ●●

電話番号 0587-XX-XXXX

(※担当 ●●●●)

※申請者と異なる場合のみ記入してください

交付決定通知書の右上部分
に記載された文書番号及び
日付を記入してください

●●年●●月●●日付け 大企支 第 ■■■ 号

による大口町セーフティネット資金融資利子補給補助金として下記の金額を請求します。

記

金●●, ●●●円

振込先

金融機関名	▲▲ 信用金庫 農協	銀行 ■■ 支店
(フリガナ)	力)■■■■セイサクショ	
口座名義人	(株) ■■■■製作所	
種別	普通 当座	
口座番号	1234567	