　第４号様式（第７条）

印西市小規模事業者経営改善資金利子補給金交付請求書

年　　　月　　　日

印西市長　　　　　　　　　様

住　　　所

氏　名又は

法人名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

年　　月　　日付け印西　指令第　　号により交付決定のあった印西市小規模事業者経営改善資金利子補給金について、下記のとおり請求いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利子補給金交付請求額 | 円 | |
| 口座振込先 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

1. 提出先　　　　　　課窓口（郵送不可）
2. 添付書類　預金通帳等の写し（振込先が分かる部分）