様式第３号（第８条関係）（30.04.01）

請　求　書

金　　　　　　　　　　　　　円

　交付の決定を受けた伊豆の国市創業者等及び小規模事業者サポート利子補給金について、上記のとおり請求します。

年　　月　　日

伊豆の国市商工会長　大沢 秀光　宛

住　　所

事業所名

代表者　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　（　　　　）

振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号および預金の名義（カタカナ）

　　　振込先金融機関名：

　　　支店名：

　　　預金の種別：

　　　口座番号：

　　　預金の名義(カタカナ)：