

様式第6号（第8条関係）

令和 年 月 日

由布市長 相馬 尊重 様

請求者 住 所

氏 名
(名称及び代表者)

電話番号

連絡先

由布市新型コロナウイルス感染症緊急対策特別資金特別融資利子補給金
交付請求書

令和 年 月 日付由商観第 号で交付決定通知のあった由
布市新型コロナウイルス感染症緊急対策特別資金特別融資利子補給金を交付される
よう、交付要綱第8条の規定により次のとおり請求します。

利子補給金請求額 金 円

<振込先>

金融機関名			
支 店 名		種 別	1. 普通 2. 当座
口 座 番 号			
口 座 名 義	(フリガナ)		

※振込口座の通帳の写し（支店名・口座番号・名義人等が確認できる箇所）を添付してください。

責任者氏名 () 連絡先 ()

担当者氏名 () 連絡先 ()