

第2号様式（第4条関係）

年 月 日

（宛先）桜井市長

申請者

住所

氏名

印

利子補給金交付請求書

下記のとおり利子補給金の交付を請求します。

記

利子補給額 下記期間中に申請人が支払った利子のうち年利1.0%の利子に相当する額

利子補給期間 年 月 日から

年 月 日まで

利子補給金振込口座

金融機関名	
支店名	
口座種目	普通・当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	