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0.9％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 |  |