

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	