第６号様式（第９条関係）

　年　　月　　日

　　指宿市長　　　　　　様

住所

氏名

　　　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

指宿市中小企業災害復旧資金利子補助金交付請求書

　　　　年　月　日付け　　　第　　号　の指宿市中小企業災害復旧資金利子補助金交付決定通知書に基づく　　　年度指宿市中小企業災害復旧資金利子補助金を交付くださるよう下記のとおり請求します。

記

　　１　利子補助対象災害名

　　２　請求額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

　　３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| １ 普通　２ 当座　３ 貯蓄　４ （　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  | 請求印 |
| 口座名義人 |  |  |

※注意　１ 請求者と口座名義人が異なる場合は，請求者は請求印を押印すること。

２ 通帳の写し（口座情報が確認できるもの）を添付すること。