年　　月　　日

御宿町長

住　　所
商号又は名称
（代表者）氏名　　印

御宿町中小企業振興利子補給金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号にて額の確定のあった御宿町中小企業振興利子補給金について次のとおり請求します。

請求金額　　円

口座振込先	口座番号	口座名
銀行 支店 組合	普通　当座	

返　済　状　況　証　明　書

（　　年　月　日～　　年12月31日）

対象者	住所			借入日	年　月　日		
	氏名			期　限	年　月　日		
借入金額	円			利率　　%	利子補給率　　%		
借入先等							
払込期日	元　　金	残　　高	日数	利　　子	利子補給額	摘　　要	
合　　計							

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

金融機関名　　印