様式第９号（第１０条関係）

年　　月　　日

大分市経営安定化資金緊急支援融資に係る利子補給金交付請求書

大分市長　　　　　　　　殿

補給事業者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

法人その他の団体にあっては、その名称及び所在地並びに代表者の氏名

　　（個人事業主の場合）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　年　　月　　日付　　　第　　　号　　　で額の確定のあった大分市経営安定化資金緊急支援融資に係る利子補給金について、大分市経営安定化資金緊急支援融資に係る利子補給金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種　類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |