様式第４号（第９条関係）

玖珠町商店街活性化利子補給請求書

年　　月　　日

玖珠町長

郵便番号

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者氏名）　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先（自宅・携帯）

年　　月　　日付　第　　　　号　で交付決定のありました玖珠町商店街活性化利子補給について、　　　年償還利子　　　　　　　　円を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利子補給金請求額 | 円（償還した利子額） |
| 償還期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 金融機関名 |  |
| 資金使途 |  |

（添付資料）

（１）決定通知書の写し

（２）取扱金融機関の発行する償還利子の支払いを証する書類

（３）市町村税の未納がないことを証する書類

≪振込先≫

銀行名

口座番号

ふりがな

名　　　義