様式第２号（第４条関係）

　　　年度大村市新型コロナウイルス感染症緊急経済対策利子補給金請求書

　　年　　月　　日

大村市長　　様

所在地

氏名（名称及び代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　印

令和　年　　月　　日付け大村市指令　第　　　号で交付決定及び確定の通知があった大村市新型コロナウイルス感染症緊急経済対策利子補給金を受けたいので、大村市新型コロナウイルス感染症緊急経済対策利子補給金交付要綱第４条第２項の規定により請求します。

記

　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　交付決定及び確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　口座振替先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 金融機関 | 銀行　　　　　　　　　　　店(　　　　　)　　　　　　　　　　　所 |
| 預金種別 | 普通　　当座 | 口座番号 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義 | 　 |