

八王子市小規模事業者経営改善資金利子補助金請求書
(兼支払口座振替依頼書)

捨印



件名 平成29年度八王子市小規模事業者経営改善資金利子補助金

金額	百	十	万	千	百	十	円

八王子市小規模事業者経営改善資金利子補助金交付要綱第12条第1項の規定に基づき上記のとおり請求します。なお、支払は下記口座に振込みを依頼します。

振込先(本人口座を必ず記入してください) 法人は法人名義 個人事業者は個人名義

指 定 口 座	金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
		銀行 信用金庫 信用組合		
	預金種目 (○で囲む)	口座番号(右詰め)	口座名義(カタカナで通帳のとおりすべて記入してください)	
	1 普通 2 当座			

※ 口座の確認のため、通帳のコピー(1ページ目)等、口座名口座番号を確認できる書類を添付してください。

年 月 日

八王子市長 殿

住 所
法 人 名
氏名又は代表者

