（様式第2号）

㊞

令和　　　年　　　月　　　日

中小企業季節資金信用保証料補助金交付請求書

伊勢崎市長　　様

次のとおり中小企業季節資金信用保証料補助金を請求します。

１　申請事業者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人 | 所在地 | 〒　　　　　- | ㊞ |
| 名　称  代表者職・氏名 |  |
| 代表者印 |
| 個人 | 住所  事業所所在地 | 〒　　　　　-  〒　　　　　- | ㊞ |
| 氏　名 |  |
|  | 電話番号 |  | |

２　対象事業名　　中小企業季節資金信用保証料補助金交付事業

３　交付請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　　**円**

４　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 本・支店名 |  | 本・支店コード |  |
| 種別 | 1普通　2当座　3（　　 　） | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

* 振込口座は必ず申請者の口座情報をご記入ください。申請者以外の場合はお振込みできません。（法人は除く。）
* 振込口座の情報は誤りのないよう記載してください。誤りがあった場合は確認等を行うため、指定振込日の交付に遅れることがあります。