

第5号様式（第8条関係）

箱根町中小企業等感染症対策事業利子補給金交付請求書

年 月 日

箱根町長 様

請求者 所在地
企業名
代表者名

金 _____ 円

年 月 日付箱根町指令観第 _____ 号に基づく利子補給金を交付されたく請求します。

振込先

取扱融資機関名	
支店等名	
種別	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名（フリガナ）	