第4号様式（第9条関係）

箱根町中小企業等資本性劣後ローン利子補給金交付請求書

　　年　　月　　日

箱根町長　様

【請求者】

所在地

名称

代表者

電話番号

業務責任者

業務担当者

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） |  |