

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）	