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

所在地

請求者　　企業名

　　　　　代表者名　　　　　　　　　　印

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） |  |