

# 請 求 書

令和 年 月 日

美浜町長 様

申請者 住 所

事業所名

氏 名



電話番号 ( ) -

美浜町緊急経済対策信用保証料補助金について、下記のとおり請求します。

## 記

請 求 額	円
-------	---

金融機関名・支店名	
預 金 種 別	1 普通      2 当座
口 座 番 号	
フ リ が ナ	
口 座 名 義	