（様式第４号）

年 月 日

佐賀県知事　　　　　　様

（申請者）

所　在　地：

金融機関名：

代表者氏名：

佐賀県新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給金交付請求書

　年　月　日付け産政第　号で確定通知があった佐賀県新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給金として、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給金交付要綱の規定により請求します。

記

請求額 金 　　　　　　 円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込金融機関名  及び支店名 | （金融機関コード【４桁】：　　　　　　）  　　　　　　　　　（支店コード【３桁】：　　　　　　　） | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 【フリガナ】  口座名義 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | |