様式第３号

　　年　　月　　日

　　　福井県知事　　様

住所（所在地）

企　　業　　名

代　表　者　名

発行責任者（氏名・電話番号）

担当者（氏名・電話番号）

福井県中小企業支援緊急資金無利子貸付事業

利子補給補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け福井県指令創経第　　　号で交付決定（額の確定）を受けた補助金

において、　年度分の補助金を下記のとおり交付されるように、福井県中小企業支援緊急資金

無利子貸付事業利子補給補助金交付要領第８条第１項の規定により、請求します。

記

1. 補助事業の名称　　　　福井県中小企業支援緊急資金無利子貸付事業
2. 交付請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円
3. 交付請求額の算出方法　福井県中小企業支援緊急資金無利子貸付事業利子補給補助金

　　　　　　　　　　　　交付要領第５条に基づき算出

４．利子補給補助金の受領口座（※原則として貸付金の受領口座とすること）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 支店名 | |  | | |
| 預金種別  口座番号 | □普　通  □当　座 | 口　座　番　号 | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| 預金名義  （カタカナ） | 通帳に記載の預金名義をご記入ください。 | | | | | | | | |

【添付書類】

　　※取扱金融機関が発行する利子補給に係る融資対象者一覧（別紙）