

令和 年 月 日

（宛先）むつ市長

申請者
住 所
名 称
代表者職氏名
電 話 番 号

事業活性化資金信用保証料補給金請求書

年 月 日付けむつ市指令第 号で交付の決定を受けた標記補給金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

銀行・信用金庫・信用組合		(科目) 普通 当座	口座番号
本店 ・ 支店			
口座名義人	(フリガナ)		