

様式第2（第4条関係）

請 求 書

金 額	拾万	万	千	百	十	円
					0	0

ただし、_____年度知立市信用保証料事業補助金として下記口座へお振り込みください。

年 月 日

住 所
営 業 所
名 称
電 話

知 立 市 長 様

記

振り込み先口座

銀 行 名	店 名
銀行 ・ 信用金庫 信用組合 ・ 農業協同組合	店
預 金 種 目	口 座 番 号
普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他 ()	
フリガナ	
口座名義人	