

様式第2号

利子補給金交付申請書

第 号
年 月 日

東伊豆町長 様

住 所
名 称
代表者名 印

年度 期における東伊豆町短期経営改善資金にかかる利子補給金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 交付申請

(1) 金額 円

(2) 事業の目的