

様式第5号

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け東伊豆町指令第 号により補助金の交付の決定を受けた東伊豆町短期経営改善資金の利子補給金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

東伊豆町長 様

(融資機関)

住 所

名 称

代 表 者

印

口座振替先金融機関名

口 座 種 別 ・ 番 号