**様式第４号（第８条関係）**

**我孫子市小規模事業者経営改善資金（マル経融資）利子補給金交付請求書**

**年　　月　　日**

**我孫子市長　あて**

**住所又は所在地**

**請求者　氏名（名 称）**

**（代表者名）　　　　　　　　　㊞**

**電話番号**

**我孫子市小規模事業者経営改善資金（マル経融資）利子補給金について、次のとおり請求します。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **指令年月日** | **年　　月　　日** | | | |
| **指令番号** | **我孫子市指令（　　　　）第　　　号** | | | |
| **交付請求額** | **円** | | | |
| **口座振込先** | **金融機関名** |  | **支店名** |  |
| **口座番号** |  | **区分** | **普通・当座** |
| **口座名義人**  **(カタカナ)** |  | | |