

年 月 日

（宛先）小金井市長

法 人 名
代 表 者 住 所
代 表 者 名
代 表 者 電 話 番 号

㊞

小金井市特定非営利活動法人サポート利子補給金交付請求書

年 月 日付け小 発第 号で交付決定のあった利子補給金を、
下記の預（貯）金口座に振り込まれるよう請求します。

記

補助金額

--	--	--	--	--	--	--	--

円

振	金融機関名	金融機関コード	支店名	支店コード
込	科目	口座番号		
先	口座 名義	フリガナ		