

請 求 書

請 求 額	円
-------	---

年 月 日

海老名市長 殿

海老名市中小企業信用保証料補助金として上記の金額を請求します。

住 所 海老名市

事 業 所 名

代 表 者 名 ⑩

【振込先】

●金融機関名

_____ (銀行・金庫・組合) _____ (支店・支所)

●口座番号

●口座名義人 (カタカナ)

(普・当) _____