

多治見市長

〒
所在地（住所）
名称（氏名）
代表者氏名
電話番号

多治見市新型コロナウイルス感染症対応「伴走支援型特別保証」制度
信用保証料補給金請求書

標記の補給金について、多治見市新型コロナウイルス感染症対応「伴走支援型特別保証」制度保証料補給取扱要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

なお、同要綱第8条又は第9条の規定に該当する場合は、保証料補給金の全部又は一部を返納します。

請求金額	円
------	---

保証料補給金振込先

金融機関名	
本支店名	
口座種別	普通・当座
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	