請　　求　　書

主 管 課	商　工　課

請求年月日	年　　月　　日

期　間	業　務　内　容	金　　額	
	令和　年　期分　　尾道市中小企業創業資金利子補給金		

右の合計金額のとおり請求します。
この支払いについては右の口座に振込をお願いします。

合計金額　¥

住　所

氏　名

責任者

連絡先

担当者

連絡先

尾　道　市　長　様

口座振替依頼								
	金融機関	銀行・金庫 組合・農協	支店・支所 出張所					
	口座名義	フリガナ						
	口座種別	普通　　当座　　その他						
	口座番号							