様式第４号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

福　井　市　長　　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 金融機関名 |  |
| 代表者氏名 |  |

**福井県中小企業支援緊急資金（令和６年能登半島地震）に係る**

**利子補給金交付請求書**

　　　年　　月　　日付け福井市指令商振第　　　号で指令のあった利子補給金として、下記の金額を請求します。

記

１　利子補給金請求額　　　　　　　　　　　　　円