様式第6号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

西川町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　中小企業者名　　　　　　　　　　印

西川町事業性評価融資制度利子補給金請求書

　西川町事業性評価融資制度要綱第10条第1項の規定に基づき、補給金の給付を請求します。

記

　１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　添付資料

　　(1)　利子補給金額の算定方法がわかる書類

　　(2)　利子の金額が分かる書類

　　(3)　その他町長が必要と認める書類