

様式第3号（第5条関係）

中能登町小規模事業者経営改善資金利子補給助成金請求書

年 月 日

（宛 先）中能登町長

（申請者）住 所  
事業者名  
代表者名

印

中能登町小規模事業者経営改善資金利子補給助成金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり助成金を請求します。

記

助成金請求額 \_\_\_\_\_ 円