

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

（宛先）
岩国市長 様

請求者 住所又は所在地
法人名又は商号
代表者氏名

岩国市緊急支援融資保証料補給補助金請求書

年 月 日付けで額の確定通知を受けた岩国市緊急支援融資保証料補給補助金について、次のとおり請求します。

補助金の請求額 円

本件責任者氏名 _____
本件担当者氏名 _____
連絡先 _____