

年 月 日

熊本県知事 様

郵便番号： _____

住 所： _____

電話番号： _____

商号又は名称： _____

代 表 者： _____ 印

熊本県新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給補助金
交付申請書兼請求書

熊本県新型コロナウイルス感染症対応資金利子補給補助金交付要綱第5条第3項の規定に基づき、下記の期間に係る当該利子補給補助金の交付を申請するとともに、その支払いを請求します。

記

1 対象期間

令和____年度 上半期 分
下半期

※年度を記載し、上半期または下半期のいずれかに○を付けてください。
(上半期：2月1日～7月31日、下半期：8月1日～1月31日)

照会番号 _____

※交付決定通知書に記載されている「照会番号」を記入してください。