

様式第3号（第11条関係）

名古屋市陽子線治療資金利子補給金交付請求書兼実績報告書（ 年度）

年 月 日

（宛先）名古屋市長

（申請者）

住 所 _____

氏 名（自署） _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

年 月 日付第 号で利子補給金の交付決定のあった名古屋市陽子線治療資金利子補給制度について、下記のとおり報告し、利子補給金の交付を請求します。

記

1 実績報告

年 間 利 子 支 払 額 ※	円
利 子 支 払 期 間	年 月 ～ 年 月

※延滞利息（損害金・違約金）の額を含めずに記入してください。

2 添付書類

- ・金融機関で発行する利子支払証明書（様式第4号）
- ・その他利子の支払額が分かる書類

3 請求額 金 円

4 振込先口座

金 融 機 関 名	
本 ・ 支 店 名	本店・支店
口 座 種 別	1 普通 2 当座 3 貯蓄 4 その他
口 座 番 号	
口 座 名 義 人	
口 座 名 義 人 フ リ ガ ナ	