様式第７号（第17条関係）

|  |
| --- |
| （フリガナ） |

口座名義

第　　　　　　号

普 通

当 座

銀行 支店

口座開設場所

及び預金種別

本書の金額は、下記口座に振込願います

ただし 就労・奨学金返済一体型支援事業

上記の金額を請求します

　令和　　年　　月　　日

京都府中小企業団体中央会会長 様

請 求 者

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　印

０

０

０

円

十

百

千

万

金 額

**請 求 書**

※振込先口座が確認できるもの（通帳のコピー等）を添付してください。