（別記様式第４号）

認定農業者等利子軽減利子助成金請求書

　　　　年　　月　　日

　群馬県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　上記のとおり、　　　　年度分の認定農業者等利子軽減利子助成金　　　　　 円を請求します。

 振込先

|  |  |
| --- | --- |
|  　金融機関名 |  |
|  本・支店名 |  |
| 　 預金種類 |  　 　普通　 　　　当座　　 　　別段　　 　　その他（　 　 　　）  |
| 　 口座番号 |  |
| 　 フリガナ |  |
| 　 口座名義 |  |

※注１　振込先は、申請者本人名義のものとしてください。

 注２　口座振込エラーを防ぐため、金融機関の通帳の記載内容を見ながら記入してください。

 注３　預金種類は、該当するものに○をつけてください。