残高証明書発行依頼書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　石川県産業創出支援機構

　理 事 長　　　田　中　新　太　郎　　殿

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　（実印）

下記の目的に使用するため、残高証明書の発行を依頼します。

記

* 証明書の使用目的
* 令和　　　年　　　月　　　日現在
* 必要通数　　　　　通