

様式第8号（第14条関係）

仙北市感染予防対策支援事業費補助金交付請求書

令和 年 月 日

仙北市長 様

所在地
名称
代表者氏名
電話番号

㊞

次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

（令和 年 月 日付け 仙北市指令商第 号による補助金 ）

支払方法	口座振替払 ・ 隔地払 ・ その他（ ）						
金融機関	銀行 本店 農協 支店 信用組合 支所 信用金庫 （ ）						
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他						
口座番号							
(フリガナ)							
口座名義人							

添付資料【交付請求】

法人名義又は個人事業主名義の振込先口座の通帳の写し

※留意事項

口座名義人の読み仮名が分かるページの写しを貼り付けしてください