様式第８号（第１１条関係）

仙北市実証実験サポート補助金請求書

年　　月　　日

仙北市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

１．請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | * 普通　　　□ 当座 * その他（　　　　　） | 口座番号  （右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

※振込先は、申請者本人の口座を記入してください。