

仙台市感染症拡大防止協力金 (第3期: 1/27~2/8 要請分)
 交付請求書

(あて先) 仙台市長

郵便番号 〒 _____ - _____
 本店所在地 _____
 事業者 又は住民登録地 _____
 フリガナ _____
 法人名 _____
 又は屋号 _____
 代表者 役 職 _____
 フリガナ _____
 氏 名 _____ 印

仙台市 (R2 経産地) 指令第 _____ 号で交付決定及び額の確定の通知がありました
 標記の協力金について、仙台市感染症拡大防止協力金交付要綱第8条第1項の規定に基づ
 き、下記のとおり請求いたします。

記

- 1 補助事業の名称 仙台市感染症拡大防止協力金 (第3期)
- 2 請求額
- 3 支払口座振込依頼

どちらかに チェック	<input type="checkbox"/>	私は、仙台市感染症拡大防止協力金 (第1期・第2期) の交付申請を行っ ており、第3期についても前回と同一口座への振り込みを依頼します。						
	<input type="checkbox"/>	私は、仙台市感染症拡大防止協力金 (第3期) の支払いについて次の口座 への振り込みを依頼します。						
金融機関名	銀行 信金・信組 農協		金融機関 コード					
支店名 (店名)	本店 支店		支店コード (店番)					
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め)					
口座名義人 カタカナ								

※口座は法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は申請者本人名義の口座を指定
 ※ゆうちょ銀行の場合は振込用の「店名・店番・口座番号」を記入してください。
 ※預金通帳の写し (通帳のオモテ面と通帳を開いた1・2ページ目の写し) 又はキャッシ
 ュカードの写しを添付してください (金融機関名・支店名・口座種別・口座番号・口座
 名義人名・フリガナが確認できるもの)。