

様式第16号

仙台市運送事業用次世代自動車導入支援補助金交付請求書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

郵便番号(〒 - )

住所

(ふりがな)

申請者 名称

(ふりがな)

代表者氏名

年 月 日付け仙台市( )指令第 号で交付額確定通知がありました標記の補助金について、仙台市運送事業用次世代自動車導入支援補助金交付要綱第17条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額										円
振込先情報	金融機関名	銀行 店								
	預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金								
	口座番号 (右詰)	No.								
	口座名義	フリガナ								

※口座名義人は申請者と同一名義としてください。

※首標金額の一桁上位の欄に¥印を記入してください。