（様式７）

仙台市フードバンク活動支援助成金請求書

　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

申請者

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

　　　　　年　　月　　日付仙台市（環廃家）指令第　　　号で交付決定の通知のあった助成金の額を，仙台市フードバンク活動支援助成金交付要綱第11条第２項の規定により，概算払により交付されたく請求します。なお，助成金交付額の確定により，概算払を受けた助成金額が確定額を超過した場合は，その超過分については返還いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名  ・支店名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　支店 | | |
| (フリガナ） |  | | |
| 口座名義人 |  | | |
| 口座番号 |  | 口座種別 | 普通・当座 |

（注）口座名義は交付対象団体と同一の名義であること。