

様式第4号

令和5年度仙台市廃棄物収集運搬事業者燃料価格高騰対策支援金交付請求書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

申請者

住 所

名 称

代表者名

電話番号 ()

年 月 日付仙台市(環廃事) 指令第 号で交付決定兼交付額確定通知がありました標記の支援金について、令和5年度仙台市廃棄物収集運搬事業者燃料価格高騰対策支援金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり請求いたします。

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(個人名義の口座は不可)。

※首標金額の一桁上位の欄に〒印を記入してください。

※振込先口座の情報が確認できる通帳の写し等を添付してください。