

様式第9号（第13条関係）

仙台市合理的配慮の提供支援に係る補助金交付請求書

令和7年○月×日

（あて先）仙台市長

申請者 〒980-0000

所在地 仙台市青葉区国分町○丁目○番×号

名称 NPO 法人□□□□センター

代表者氏名 代表理事 仙台 宮城

電話 022-000-××××

通知日や指令番号は交付決定通知書、（変更・中止）承認通知書に記載しております。

令和7年□月×日付仙台市（R6 健障障）指令第○○号で決定の通知がありました標記の補助金について、仙台市合理的配慮の提供支援に係る補助金交付要綱第13条第2項の規定により、下記補助金について請求します。

- 1 イベント等名称
- 2 補助確定額
- 3 請求額
- 4 振込口座

△△△を考える
金 31,000円
金 31,000円

記

交付決定通知書、（変更・中止）承認通知書に記載している「補助対象事業」と同じ

「2 補助確定額」は確定通知書の「1 補助金額」を記載してください。

☐ 登録債権者の場合（債権者電話番号下4桁）

--	--	--	--

☒ 口座を複数登録している場合・登録債権者ではない場合

○○銀行 仙台市役所支店

普通・当座（一方を○で囲んでください）

口座番号 ○○○○○○○○

口座名義（フリガナ） センダイ ミヤギ

該当する項目をチェックしてください

振込口座を記入してください。