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**

年　　月　　日

（あて先）仙台市長

申請者

所在地

名　称

代表者氏名

電　話

　　　　年　　月　　日付仙台市（　　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。

記

１　イベント等名称

２　補助確定額　　　　　金　　　　　　　円

３　請　求　額　　　　　金　　　　　　　円

４　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

　　　□　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　　　　　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）