様式第４号

経営環境変化対応資金連動型給付金交付請求書

年　　月　　日

（あて先）仙台市長

申請者の住所又は所在地

申請者の氏名又は名称

（法人等の場合）代表者の肩書及び氏名

　　　年　　月　　日付仙台市　　　指令第　　　号で交付決定兼額の確定の通知がありました標記の給付金について、経営環境変化対応資金連動型給付金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

２　請　　求　　額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

給付金振り込み先記入欄

※原則として、経営環境変化対応資金の返済用口座と同一口座としてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先銀行 |  | 銀行信金・信組農協 |  | 本店支店 |
| １　普通２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 口座名義 | フリガナ |  |
|  |

注

１　金額は、アラビア数字で記入してください。

２　首標金額の訂正は認めません。

３　首標金額の一桁上位の欄に￥印を記入してください。