

様式第5号（第8条関係）

仙台市中小企業等事業復活支援給付金交付請求書

（あて先）仙台市長

郵便番号 〒 _____ - _____
本店所在地
事業者 又は住民登録地 _____
フリガナ
法人名
又は屋号 _____
代表者 役 職 _____
フリガナ
氏 名 _____

仙台市（R4 経産中）指令第2- _____ 号で交付決定及び額の確定の通知がありました標記の事業復活支援給付金について、仙台市中小企業等事業復活支援給付金交付要綱第8条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

- 1 補助事業の名称 仙台市中小企業等事業復活支援給付金
- 2 請求額
- 3 振込先口座情報等

金融機関名	銀行 信金・信組 農協	金融機関 コード							
支店名 (店名)	本店 支店	支店コード (店番)							
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め)							
口座名義人 カタカナ									

※口座は法人の場合は法人名義、個人事業者の場合は申請者本人名義の口座を指定
※ゆうちょ銀行の場合は振込用の「店名・店番・口座番号」を記入してください。
※預金通帳の写し（通帳のオモテ面と通帳を開いた1・2ページ目の写し）又はキャッシュカードの写しを添付してください（金融機関名・支店名・口座種別・口座番号・口座名義人名・フリガナが確認できるもの）。ただし、国の「事業復活支援金」の給付通知書記載の振込口座と同じ場合は添付不要です。