（様式第１１号）第15条関係

年　　月　　日

仙台市分譲マンション再生検討促進補助金交付請求書

　（あて先）仙台市長

（補助事業者）

住　　　所：

管理組合名：

代　表　者：

　　　年　　月　　日付仙台市（　　）指令第　　号で交付の決定の通知がありました標記の補助金について、仙台市分譲マンション再生検討促進補助金交付要綱第15条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金請求金額 |  | 十 | | 万 | | | 千 | | | | | | 百 | | | | 十 | | | | | 円 | | | |
| 金額は、アラビア数字を使用し、訂正はできません。  金額の頭に「￥」の記号を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | | 銀行　　　　　店 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座種別 | | １．普通　　２．当座　　（該当番号を〇で囲む） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 口座名義 | | フリガナ | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※口座番号が７桁以外の場合は、右詰めで記入。