様式第10号

仙台市NanoTerasu測定支援補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　住　　　　所

申請者 名　　　　称

代表者職氏名

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NanoTerasu測定支援補助金交付要綱第14条第１項の規定により、以下のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先銀行 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　店 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 普通  当座 | 口座番号 | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| 口座名義 | フリガナ |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注　１　金額の一桁上位の欄に￥印を記入してください。

　　２　首標金額の訂正はできません。

　　３　口座名義は申請者（法人）のものに限ります。