様式第４号（第７条関係）

石巻市デリバリー・テイクアウト参入支援助成金交付請求書

年　　月　　日

　石巻市長　殿

（申請者）住　所

団体名

代表者氏名

助成対象飲食店等の名称

　　　　年　　月　　日付け　　　　　　で確定通知のあったデリバリー・テイクアウト参入支援助成金について、石巻市デリバリー・テイクアウト参入支援助成金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり助成金を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額（確定した助成金の額） | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 振込口座 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　 本店　　　　　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

* 申請者本人名義の振込先口座の通帳の写しを添付のこと。