様式第５号

平成 年度東日本大震災に係る老人福祉施設等災害復旧事業費補助金概算払請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　宮城県知事　○　○　○　○　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

　平成　　年　　月　　日付け宮城県（長政）指令第　　　号で老人福祉施設等災害復旧事業費補助金の交付決定通知のありました老人福祉施設等災害復旧事業について，下記により金　　　　　　　　　円を概算払によって交付されるよう請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　施設の種別

２　施設の名称

３　請求額等

　（１）補助金交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　（２）前回までの受領額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　（３）今回請求額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

　（４）残額（繰越額）　　　　　　金　　　　　　　　　　円

４　振込先等

1. 金融機関名及び支店名（フリガナ）
2. 口座の種類
3. 口座番号
4. 口座名義人（フリガナ）
5. 連絡先電話番号