（様式第１２号）

事業精算払請求書

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　　　　　　　　　殿

申請者

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

年　　月　　日付け宮城県指令（社福）第　　　　号で交付の決定の通知のあった下記事業について、金　　　　　　　　円を精算払いによって交付されたく請求します。

記

１　事　業　名　　フードバンク活動支援事業（新型コロナウイルス感染症対策）

２　交付決定額　　金　　　　　　　　　　円

３　既受領額　　金　　　　　　　　　　円

４　今回請求額　　金　　　　　　　　　　円

５　残　　　額　　金　　　　　　　　　　円

６　口座振替先

1. 金融機関名・支店名
2. 預金種目

　(3)　口座番号

(4)　口座名義（フリガナ）