様式第７号

（元号）　　年　月　日

　宮城県知事　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者職氏名

（元号）　年度宮城県置き型授乳室設置促進事業補助金概算払請求書

　（元号）　年　月　日付け宮城県　　　指令第　　号で補助金の交付決定がありました宮城県置き型授乳室設置促進事業補助金について、下記のとおり概算払を請求します。

記

１　交付決定通知額　金　　　　　円也

２　概算払受領済額　金　　　　　円也

３　今回請求額　　　金　　　　　円也

４　残額　　　　　　金　　　　　円也

５　概算払が必要な理由

６　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （カナ） | | |
| （漢字） | | |

７　添付書類　（リースの場合）支払いを確認できる書類