（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　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け宮城県（社福）指令第　　　　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　詳細請求内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)　事　業　名 | フードバンク活動支援事業  （通常事業分） | フードバンク活動支援事業  （特定地域分） |
| (2)　交付決定額 | 金　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　円 |
| (3)　交付確定額 | 金　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　円 |
| (4)　既受領額 | 金　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　円 |
| (5)　今回請求額 | 金　　　　　　　　　円 | 金　　　　　　　　　円 |

２　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）