

口座振替（送金）依頼書

令和 年 月 日

依頼者（補助金申請者）

フリガナ			
法人名			
郵便番号			
法人住所			
代表者職名			
代表者氏名			

令和6年度千葉県障害福祉（障害児支援）人材確保・職場環境改善等事業補助金の支払については、下記口座への口座振替（送金）払を依頼します。

記

口座情報

金融機関名		
店舗名（支店名）		
金融機関コード		
支店コード		
預金種目		
口座番号		
口座名義人（カナ）		

<注意>

- ・振込先金融機関口座確認書類として、通帳（金融機関名や店舗名、口座番号等が書かれた部分）又はキャッシュカードのコピー等を添付してください。
- ・記入方法は別紙を参照してください。