振込先口座登録依頼票

愛媛県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　　　　　 |
|  |
| 氏　名 |  |

補助金に対する支払いは、下記の口座へ振込を依頼します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |  |  |  |  |  |  |
| 店舗名 |  | 店番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 預金種別 | □ 普通　　□ 当座　　□ 別段 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人(カナ表示) |  |

【注意事項】

必ず通帳のコピー等を添付してください。

※金融機関名、店舗名、預金種別、口座名義人がわかるものを添付してください。