

記入例

口座振込申出書

介護職員研修受講促進支援事業費補助金を、次の口座に振込みするように申し出ます。

|       |                  |       |      |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|------------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関  | 横浜銀行・金庫・組合 県庁 支店 |       |      |   |   |   |   |   |   |   |
| 預金種別  | 1. 普通            | 2. 当座 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| フリガナ  | カナガワカブシキガイシャ     |       |      |   |   |   |   |   |   |   |
| 口座名義人 | 神奈川株式会社          |       |      |   |   |   |   |   |   |   |

平成 年 月 日

神奈川県知事 殿

郵便番号 231-0021

法人の主たる  
事業所の所在地 横浜市中区日本通 -

法人名 神奈川株式会社

代表者名 代表取締役 横浜 太郎 印

電話番号 (×××)