

# ひきこもり等支援団体支援事業支援金 口座振込依頼書

口座振込依頼書の記入日をご記入ください。 令和5年12月20日

神奈川県知事 殿

郵便番号 〒231-8588

支給申請書(第1号様式)に記入した申請団体の所在地、代表者氏名をご記入ください。

団体住所 横浜市中区日本大通 1-1-1

団体名 NPO法人 日本大通りひきこもり支援の会

代表者 神奈川 太郎

神奈川県からの支払いを次の口座に振込み願いたく申し出ます。

銀行名	〇〇 銀行		〇〇 支店					
口座の種類	① 普通 2 当座	口座番号	○	○	○	○	○	○
口座名義(カナ)	エヌピーオーホウジン ニホンオトコリヒキコモリケンカイ							
口座名義	NPO法人 日本大通りひきこもり支援の会							

(注)

- 振り込まれる金融機関 申請団体名義の口座を優先的にご記入ください。申請団体名義の口座がない場合は、代表者名義の口座
- 口座の種類は、「普通」や会計担当者名義の口座をご記入ください。「普通預金」として取 申請団体名義の口座ではない場合は委任状の提出が必要になります。