

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6年7月22日

神奈川県知事 殿

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。

郵便番号 〒231-8588

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	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	2 当座							
口座名義(カナ)	トクビ ニホンオトノオキヒコモリシエンカイ							
口座名義	特定非営利活動法人 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は、
- 口座の種類は、「普通預金」「普通預金」として取り扱

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、代表者名義の口座や会計担当者名義の口座をご記入ください。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。