

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8年1月12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	○○銀行 ○○支店									
口座の種類	(1) 普通	口座番号	<input type="radio"/>							
口座名義(カナ)	トキ ニホンオオトモリヒキコモリシヨノカイ									
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)

- 1 振り込まれる金融機関は、
- 2 口座の種類は、「普通預金」をして取り扱

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。