口　座　振　込　申　出　書

年　　月　　日

神奈川県知事　殿

郵便番号

住所

電話番号

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

法人（団体）名

代表者氏名

神奈川県から支払われる補助金については、次の口座に振り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 |  | |
|
| ２ 当座 | 口座名義人 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
|  | |