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 | 　 |
| 　 |