振込口座指定届

令和７年５月19日

神奈川県知事　殿

 郵便番号

 所 在 地

 電話番号

 法 人 名

 学 校 名

 理事長名

 又　　は

 設置者名 印

１　私は貴県からの私立学校補助金を口座振込にして受領することにしたいので、次のとおり指定口座をお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| （フリガナ）法 人 名　 |  |
|  |
| （フリガナ）理 事 長 名又は設置者名 |  |
|  |
| 所　 在 地 |  |
| 金融機関名 | 銀 行　　　　　　　　支 店 |
|  | 普 通　 ・ 　当 座　　・　その他（　　　　　　） |
|  |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |

（注）すべての項目に記載してください。

前回指定口座から変更がある場合は、通帳等の表紙部分の写し（届出事項

の確認ができるもの）を添付してください。

　学校の住所と法人の住所が異なる場合、法人住所での記載をお願いします。

　口座名義人は通帳表紙の裏面のカタカナ表記のとおりに記載してください。