

# 記載例

補助金名 神奈川県地域医療介護総合確保基金（介護分）事業費補助金

## 補助金振込先口座について

フリガナ	カナガワカブシキガイシャ		
法人名等	神奈川株式会社		
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク ヨコハマ タロウ		
法人等 代表者名	役職	代表取締役	氏名 横浜 太郎
フリガナ	かがわけんよこハマシナカクニホンオオドリ〇ー〇		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 神奈川県横浜市中区日本大通〇ー〇		
電話番号	〇〇〇 (×××) △△△△		
フリガナ	ヨコハマギンコウ		
金融機関	横浜銀行		
フリガナ	ケンチョウシテン		
支店名	県庁支店		
預金種別	普通	口座番号 1234567	
フリガナ	カナガワカブシキガイシャ ダイヒョウトリシマリヤク ヨコハマ タロウ		
口座名義人	神奈川株式会社 代表取締役 横浜 太郎		

※口座名義人が代表者（理事長、代表取締役等）以外の場合（理事長と施設長が兼務の場合や、法人名義の場合も含めて）、「委任状」を添付の上、提出してください。

※住所については、申請書類と同じ住所（登記上の住所）としてください。