神奈川県生活困窮者支援団体応援支援金　口座振込依頼書

口座振込依頼書の記入日をお書きください。　令和5年6月1日

神奈川県知事　殿

神奈川県生活困窮者支援団体応援s支援金支給申請書（第１号様式）に記入した申請者の住所、氏名を記入してください。

郵便番号　〒231－8588

住　　所　横浜市中区日本大通１

氏　　名　ＮＰＯ法人かながわ生活困窮者支援センター
代表　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 2　当座	口　座　番　号	○	○	○	○	○	○	○	
(フリガナ)	カナガワセイカツコンキュウシャシエンセンター　ダイヒョウ　カナガワタロウ									
口座名義人	かながわ生活困窮者支援センター　代表　神奈川太郎									

(注)
1　振り込まれる口座の名義人は本人に限り
2　振り込まれる金融機関は、財務規則第10
3　口座の種類は、「普通預金」又は「当座
「普通預金」として取り扱います。

申請者名義の口座がある場合は申請者名義の、ない場合は申請者が所属する団体名義の口座としてください。
どちらでもない名義の口座を振込先とする場合は、委任状の提出が必要となります。