口座振込依頼書

（元号）　年　　月　　日

宮城県知事　○ ○ ○ ○　殿

　令和４年度宮城県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等の

サービス提供体制確保事業費補助金について，下記口座への振込を依頼します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ）  法　人　名  役職・代表者名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | （　　　　）－（　　　　）－（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | 金　融　機　関　名 | | | | | | | | 金融機関コード | | | | | | | | 支　店　名 | | 店舗コード | | |
| 指定口座 |  | | | 銀行・信金・労金  組合・漁協・農協 | | | | |  | |  | |  | |  | |  | 支店  出張所 |  |  |  |
| 預 金  種 目 | 口　座　番　号 | | | | | | | | | | | | | | 口　座　名　義  (カタカナで通帳のとおりに記入願います。） | | | | | | |
| １ 普通  ２ 当座 |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | |

**※本用紙裏面へ振込口座が確認できる書類のコピーを貼付願います。**

振込口座が確認できる書類のコピー

下記のどちらか１つのコピーをこちらに貼付してください。

※必ずお名前，金融機関名，支店名（支店コード）預金種別，口座番号，

口座名義（カナ）が確認できる面のコピーを貼付してください。

総合口座

番号

記号

お名前

口座番号

店番号

123

●● ●● 様

1234567

●● ●● 様

おなまえ

12345678

18120

株式会社ゆうちょ銀行

株式会社●●銀行

【店名】八一八（読み　ハチイチハチ）

【店番】818【預金種目】普通預金【口座番号】1234567

※表紙ウラのページ

※ゆうちょ銀行の場合は表紙ウラの通帳見開き

ページ全面のコピーを貼付してください。

**ゆうちょ銀行の場合**

**ゆうちょ銀行以外の場合**