

口座振込申出書

様式 7 の日付（右上）と同じ日付

令和〇〇年〇〇月〇〇日

神奈川県知事 殿

補助事業者 住 所 神奈川県横浜市中区山下町 23 番地
法人（団体）名 社会福祉法人かなふく
代 表 者 氏 名 理事長 振興会 太郎 印

補助金交付決定通知書の通知日
と同じ日付

令和〇〇年〇〇月〇〇日 付けで交付決定があった介護ロボット導入支援事業に係る
補助金について、次の口座に振り込むよう申し出ます。

押印を忘れずに

振込先

補助金 振込先	金 融 機 関 名	かなふく銀行			支店名	かなふく支店		
	預 金 種 別	・ 普通			・ <u>当座</u>	・		
	口 座 番 号	0	0	1	2	3	4	5
	フリガナ 口座名義人	シヤイクシヅン カナフク 社会福祉法人かなふく リゾチョウ シンカキ イチロウ 理事長 振興会 一郎						

「金融機関名」、「支店名」、「預金種別」
「口座番号」、「口座名義人（フリガナ）」