

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

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。

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	・当座	・				
	口座番号	0	0	1	2	3	4	5
	フリガナ 口座名義人	シャカイクシウジソカフク 社会福祉法人かなふく リゾチヨウ シソカキ イチウ 理事長 振興会 一郎						

振込先口座の通帳の写しも
添付してください。

「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）」