口　座　振　込　依　頼　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

合理的配慮の提供の実践に向けた普及啓発活動等支援補助金の支払については、下記の口座に振り込んでください。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | | |
| 支店名 | |  | コード |  |
| 振  込  口  座 | 預金種別 | 普通・当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

　　　　　　　　　　　　　　上記口座についての問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス