口　座　振　込　依　頼　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

　鳥取県障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業補助金については、下記の口座に振り

込んでください。

記

振込希望口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行・金庫　　　　　　　　　　　本店・支店・出張所・代理店  農協・漁協　　　　　　　　　　　本所・支所 | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |