

## 口座振込依頼書

令和 年 ◎月 ◎◎日

(あて先) 宇都宮市長

「補助金等交付申請書」の  
申請者と同内容

所在地

宇都宮市旭1丁目1番5号

名 称

株式会社 ○○

代表者職氏名

代表取締役 △△ ■■

宇都宮市重度障がい者向けグループホーム整備促進補助金については、下記の口座に振り込むよう依頼します。

|        |                         |                                   |  |                      |   |              |   |   |
|--------|-------------------------|-----------------------------------|--|----------------------|---|--------------|---|---|
| 名<br>称 | フリガナ                    | カブシキガイシャ ○○                       |  |                      |   |              |   |   |
|        | 名称                      | 株式会社 ○○                           |  |                      |   |              |   |   |
|        | 所在地                     | 〒320-8540<br>宇都宮市旭1丁目1番5号         |  |                      |   |              |   |   |
|        | 電話番号                    | 028-632-2229                      |  | F A X                |   | 028-632-0398 |   |   |
|        | 金融機関名                   | ABC (銀行) 信用組合<br>信用金庫 農協          |  | 金融機<br>関<br>コード<br>※ | * | *            | * | * |
|        | 店名                      | DEF 本店<br>支店                      |  | 店番号 ※                | × | ×            | × | × |
|        | 預金種別                    | 普通 ( ) ・ 当座                       |  |                      |   |              |   |   |
|        | 口座番号                    | 1 2 3 4 5 6 7                     |  |                      |   |              |   |   |
|        | フリガナ                    | カブシキガイシャ ○○<br>ダイヒョウトリシマリヤク △△ ■■ |  |                      |   |              |   |   |
|        | 口座名義人                   | 株式会社 ○○ 代表取締役 △△ ■■               |  |                      |   |              |   |   |
| 備<br>考 | 「補助金等交付申請書」の<br>申請者と同内容 |                                   |  |                      |   |              |   |   |

※ 金融機関のコード、店番号は、空白でも結構です。