（様式第４号）

口　座　振　込　依　頼　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　　様

　法人所在地　〒　　　　－

法人名

印

代表者名

鳥取県新型コロナウイルス感染症対応従事者等慰労金については、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 |  | | | | | | |