

口座振込依頼書

令和 年 月 日

鳥取県知事 平井伸治様

住所

氏名

連絡先

鳥取県ファミリーワーケーションプログラム造成事業費補助金については、
下記口座に振り込んでください。

記

金融機関名	銀行・信用金庫・農業協同組合
店舗名	本店・支店・出張所・本所・支所
預金種別	普通預金 ・ 当座預金
口座番号	店番 口座番号
フリガナ	
口座名義	