**口　座　振　込　依　頼　書**

令和　　　年　　　月　　　日

**請求者**　　所在地：

企業名：

代表者職・氏名：

（店舗名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

鳥取県から支払われる鳥取県安心・安全事業継続支援補助金については、下記口座に振り込んでください。

記

銀行

金庫

農業協同組合

支店

出張所

営業部

**１　振込銀行等**

**２　預金科目**　　　　　普　通　　・　当　座

**３　口座番号**　　**店番　　　　　　　　　　　　　口座番号**

（株）ゆうちょ銀行の店名・口座番号は、ゆうちょ銀行・郵便局の窓口で通帳に印字してもらったもの、またはゆうちょ銀行の専用フリーダイヤル・Webサイトで確認したものに限ります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  |  |

**４　口座名義（カタカナ）**

**※請求者と口座名義人が異なる場合には、以下にもご記入ください。**

請求者と口座名義人が異なっていますが、以下の者に受領を委任します。

受任者（口座名義人）

　　受　任　者　住　所