様式第２号（第４条関係）

口 座 振 込 依 頼 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

鳥取県知事　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

連絡先

鳥取県手話通訳技能認定試験（手話通訳士試験）受験料助成事業費補助金については、

下記に振り込んでください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 | 銀行　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座種別 | 当座　　・　　普通 |
| 口座番号 |  |
|  |  |