（別記３号様式）

口座振替払申出書

　　　年　　　月　　　日

　（総合）振興局長　　様

（〒　　　　　　－　　　　　　　　）

住　　　所

氏　　　名

ＴＥＬ　　　　　　　－　　　　　　－

　地域事業者連携型販売促進等支援事業費補助金については、下記により口座振替払していただきたく申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関及び支店名 |  |
| 預金種別 | 普通預金　　・　　当座預金 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |

注１　氏名欄には、団体の名称及び代表者の氏名を記入してください。

２　預金種別は、該当する種別を○で囲んでください。

３　口座名義には必ず「フリガナ」を記入してください。

　　４　当該口座の預金通帳等のコピー（口座番号が確認できる書類）を添付してください。

　　　※この欄は、押印を省略する場合に記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 連絡先 |
| 本件責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |