口　座　振　替　申　出　書

令和　　　年　　　月　　　日

北海道知事　鈴木　直道　様

住　　所　〒＊＊＊―＊＊＊＊

　　　　　北海道○○市○○区北○条西○丁目

（ふりがな）　　かぶしきがいしゃ

氏　　名　　株式会社○○○○

　　　　　　　　だいひょうとりしまりやく

　　　　　　代表取締役　○○○○

電話番号　　※※※－※※※－※※※※

年　　月　　日付けで提出した　　年度補助金等交付申請書（　　年度北海道リサイクル製品認定支援事業費補助事業）に係る補助金については、次のとおり口座振替払を希望しますので申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振替先金融機関名 | 銀行・金庫・信用組合　　　　　　　　　店 |
| 預金種目 | 普通預金・当座預金・貯蓄預金・その他（　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

本件責任者　○○　○○○○　連絡先　※※※－※※※－※※※※

担当者　　　○○　○○○○　連絡先　※※※－※※※－※※※※