

## 令和 8 年度結核予防費補助金振込口座依頼書

令和 8 年度結核予防費補助金については下記の口座への振り込みを依頼します。

令和      年      月      日

住所又は主たる

事業所の住所地

氏名又は名称及

び代表者の氏名

印

学校又は施設名

( 提出先 )

川越市長 森田初恵

下記の金融口座に振り替えてください。

|         |                     |    |
|---------|---------------------|----|
| 銀行・信用金庫 |                     | 支店 |
| 農協・信用組合 |                     |    |
| 口座番号    | 普通 (総合)<br>当      座 |    |
| フリガナ    |                     |    |
|         |                     |    |

- ・請求者以外の口座には振り込みできません。
- ・補助金交付確定通知書のあて名と結核予防費補助金請求書の請求者が異なる場合には、委任状等その委任又は、代理関係を明らかにする書類を添付してください。
- ・口座名義は通帳どおりに正確に記入して下さい。