（別紙）

熊本県知事　蒲島　郁夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号（〒）

所 在 地

法 人 名

代表者（職・氏名）

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 申出書提出方法 | 電子メール・その他（　　　　　　　　） |
| 申出書作成責任者 |  |
| 申出書作成担当者 |  |

**口座振込申出書**

令和３年度熊本県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所・施設等の感染防止対策支援事業費補助金に係る振込口座について、下記のとおり申し出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀　　行  信用金庫  信用組合  協同組合  労働金庫 | 支店名 |  | 本　店  支　店  出張所 |
| 金融機関コード |  | | 支店コード |  | |
| 口座種目 | 普通預金　・　当座預金　・　その他 | | | | |
| 口座番号 |  | | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | |

※1） この申出書は、申請（請求）書の提出先が県である事業所・施設等（「県国保連電

　　子請求システムによる電子申請ができない」または「県国保連の支払口座を債権譲渡

している」事業所・施設等）に限り必ず提出する必要があります。

※2） 口座名義人は、申請（請求）書に記載の法人代表者と同一にしてください。

　　　申請者（法人代表者）と異なる場合は、委任状（様式：県HP掲載）が必要となりま

す。委任者押印のうえ、別途郵送にて提出してください。