

(別紙)

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

所在地 _____

法人名 _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

口座振込申出書

熊本県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（障害分）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	本・支店名	本店 支店 出張所
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、交付申請書の提出先が県である事業所・施設等（国保連への介護報酬請求対象外または国保連の支払口座を債権譲渡している事業所・施設等）に限り提出する必要があります。
- ※2) 口座名義人は、交付申請書の申請者（代表者）と同一にしてください。
- ※3) この申出書と併せて、通帳等の写し（金融機関名・店名・口座番号・口座名義（氏名カナ）が確認できるページ（ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込用受取口座の印字があるページ）を添付してください。