口　座　振　込　依　頼　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　　様

　法人所在地　〒　　　　－

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　印

鳥取県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金（介護分）及び鳥取県新型コロナウイルス感染症対応従事者等慰労金については、下記の口座に振り込んでください。

記

振込希望口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行・金庫　　　　　　　　　　　本店・支店・出張所・代理店  農協・漁協　　　　　　　　　　　本所・支所 | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |