**口　座　振　込　依　頼　書**

令和　　　年　　　月　　　日

**請求者**　　所在地：

企業名：

㊞

代表者職・氏名：

（店舗名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

鳥取県から支払われるコロナリスク対応事業継続補助金については、下記の口座に振り込んでください。

記

銀行

金庫

農業協同組合

支店

出張所

営業部

**１　振込銀行等**

**２　預金科目**　　　　　普　通　　・　当　座

**３　口座番号**　　**店番　　　　　　　　　　　　　口座番号**

（株）ゆうちょ銀行の店名・口座番号は、ゆうちょ銀行・郵便局の窓口で通帳に印字してもらったもの、またはゆうちょ銀行の専用フリーダイヤル・Webサイトで確認したものに限ります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  |  |

**４　口座名義（カタカナ）**

**※請求者と口座名義人が異なる場合には、以下にもご記入ください。**

請求者と口座名義人が異なっていますが、以下の者に受領を委任します。

受任者（口座名義人）

　　受　任　者　住　所