口座振込依頼書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　鳥取県知事　平井　伸治　様

　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

連絡先

　トップアスリート強化支援事業補助金を、下記口座に振り込んでいただきますようお願いいたします。

記

　　　　　銀行　　　　　　支店

（ 普通 ・ 当座 ）　　口座番号

　　　　　口座名義（カタカナ）