

神奈川県子ども食堂応援事業協力金 口座振込依頼書

口座振込依頼書の記入日をお書きください。

令和6年6月1日

神奈川県知事 殿

神奈川県子ども食堂応援事業協力金支給申請書（第1号様式）に記入した申請者の住所、氏名を記入してください。

郵便番号 〒231-8588

住 所 横浜市中区日本大通 1

氏 名 NPO法人かながわ子ども食堂
支援センター
代表 神奈川太郎 印

神奈川県からの支払いを次の口座に振込み願いたく申し出ます。

銀行名	〇〇 銀行		〇〇 支店					
口座の種類	① 普通 2 当座	口座番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇
(フリガナ)	カナガワコドモシヨクドウシエンセンター ダイヒョウ カナガワタロウ							
口座名義人	かながわ子ども食堂支援センター 代表 神奈川太郎							

(注)

- 振り込まれる口座の名義人は本人に限り
- 振り込まれる金融機関は、財務規則第10
- 口座の種類は、「普通預金」又は「当座」「普通預金」として取り扱います。
- 口座振込申出書への記入は、自署又は記

申請者名義の口座がある場合は申請者名義の、ない場合は申請者が所属する団体名義の口座としてください。どちらでもない名義の口座を振込先とする場合は、委任状の提出が必要となります。