

神奈川県生活困窮者支援団体応援支援金 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7年12月19日

神奈川県知事 殿

神奈川県生活困窮者支援団体応援  
支援金支給申請書（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 神奈川太郎

法人名・役職 NPO法人かながわ生活困窮者  
支援センター  
代表理事

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	<input checked="" type="checkbox"/> 普 通 <input type="checkbox"/> 当 座	口 座 番 号			〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇			
(フリガナ)	カナガワセイカツコンキュウシャシエンセンター    ダイヒョウリジ    カナガワタロウ													
口座名義人	かながわ生活困窮者支援センター    代表理事    神奈川太郎													

(注)

- 1 振り込まれる口座の名義人は本人に限り、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。
- 2 フリガナは通帳に記載されている通りに、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。
- 3 振り込まれる金融機関は、財務規則第10条に基づき、指定された金融機関となります。
- 4 口座の種類は、「普通預金」又は「当座預金」に限ります。なお、「総合口座」は「普通預金」として取り扱います。