口座振替依頼書

　　　年　　　月　　　日

広島県知事　宛

住所

氏名

広島県から私に支払われる下記１の支払は，下記２の預金口座に振替えてください。

１　支払金の内容

広島県二次被害防止・軽減支援金

２　振替先預金口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 |  |

　　※　１　金融機関名，預金種目，口座番号及び口座名義は，預金通帳等で確認して記載してください。

　　　　２　口座は本人名義のものに限ります。

　　　　３　受領権限を委任された場合は，委任を証明する書類（委任状又は定款等）を添付してください。