

口座振替依頼書

令和 年 月 日

広島県知事様

請求書を作成した日を記載

住所
事業者名
代表者氏名

広島県から私に支払われる下記1の支払は
さい。

提出した交付申請書兼事業実績報告書（様式第8号）と
・同じ開設者住所を記載
・同じ開設者事業者名を記載
・同じ開設者代表者氏名を記載

1 支払金の内容

広島県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金（医療分）

2 振替先預金口座

金融機関名・本支店名	例) 〇〇銀行〇〇支店 〇〇農協〇〇支所
預金種目	例) 普通・当座
口座番号	例) 1234567
口座名義 (カタカナ)	例) 広島県庁新型コロナ対策担当 (ヒロシマケンチョウコロナタイサクタナリ)

- (注) 1 金融機関名、預金種目、口座番号及び口座名義（表紙と見開きのカタカナ記入の部分）は、預金通帳で確認して記載してください。
2 受領権限の委任等がある場合には、委任等を証明する書類（委任状又は定款等）を添付してください。

振込先の口座情報を記載してください。
※口座名義のフリガナも記載してください。