口座振替依頼書

令和　年　月　日

広島県知事様

住　所

氏　名

　広島県知事から支払われる下記１の支払いは，下記２の預金口座に振り替えてください。

１　支払金の内容

|  |
| --- |
| 令和４年度高病原性鳥インフルエンザ緊急対策事業費補助金 |

２　振替先預金口座

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

（注）１　金融機関名，預金種目，口座番号及び口座名義は，預金通帳で確認

して記載してください。

２　受領権限を委任された場合には，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。