

口座振込依頼書

令和 年 月 日

西美濃創生広域連携推進協議会長 小川 敏 様

申請者

所在地（住所）

名称（氏名）

代表者氏名

印

電話番号

西美濃創生産業活性化広域連携推進事業補助金交付要綱に基づく補助金については、次の金融機関の口座にお振込みいただきますよう依頼します。

金融機関名	銀行・金庫・組合・農協
本・支店名	本店・支店・出張所・本所・支所
口座の種類	普通（総合）・当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	