

口座振込依頼書

鳥取県宿泊事業者新型コロナ感染防止対策事業補助金事務局
代表 株式会社JTB鳥取支店 支店長 久保島 宏 様

(補助金申請者)住所 鳥取県〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇

法人名または施設名・屋号 株式会社宿泊未来

代表者(職名・氏名) 代表 〇〇 〇〇 (印)

施設の名称 鳥取のお宿〇〇〇〇

担当者名 〇〇 〇〇

電話番号 ※※※※-※※-※※※※

ファクシミリ ※※※※-※※-※※※※

電子メール ※※※※※※@※※※.jp

鳥取県宿泊事業者新型コロナ感染防止対策事業補助金については、下記の口座に振り込んでください。

記

1 振込銀行等

〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	△△	<input checked="" type="checkbox"/> 支店
	<input type="checkbox"/> 金庫		<input type="checkbox"/> 出張所
	<input type="checkbox"/> 農業協同組合		<input type="checkbox"/> 営業部

2 預金種別

普通 当座

3 口座番号

店番			口座番号							
△	△	△	×	×	×	×	×	×	×	×

4 口座名義(カタカナ)

〇〇〇〇 〇〇〇〇

※請求者(補助金申請者)と口座名義人(法人等名/代表者名)が異なる場合は、枠内にも記入してください。

《委任欄》
請求者と口座名義人が異なっていますが、以下の者に受領を委任します。

受任者(口座名義人)

住所 _____

法人名または施設名・屋号 _____

職名・氏名 _____

5 添付書類(必須)

通帳等の写し(店番、口座番号、口座名義人(カタカナ名)が確認できる資料)

【ご注意ください】

口座振込依頼書の内容に誤りがあったり、添付書類の提出がない場合は、補助金のお支払いができません。
記載内容や添付書類を十分ご確認の上、提出してください。以前に提出したことがある書類でも、再度提出してください。