

振込先口座申出書

令和 3年 月 日

佐賀県知事 様

佐賀県から私に支払われる『佐賀県時短要請協力金』の振込先を、以下の通り申し出ます。

申請者 (法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

住所

氏名

口座情報誤りの場合の問い合わせ先 (☎ - - 、担当者:)

※日中に連絡可能な電話番号を記載してください。

振込先金融機関名	本・支店名	預金種別	口座番号(右詰めで記入)
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店	普通・当座 (○をつけてください)	
受取口座名義人(カタカナ)		30文字以内	

※金融機関名・支店名・預金種別・口座番号・口座名義は預金通帳等で必ず確認してください。(通帳の写しを添付してください。)

※株式会社はカ)、有限会社はユ)など法人種類は略称でかまいません。

※口座情報に誤りがあった場合、協力金のお支払いが遅延する可能性があります。

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)

※振込先金融機関がゆうちょ銀行の場合、支店名は店番(3桁数字)を記入してください。

※以下、佐賀県使用欄につき記入しないでください。

振込指定日	月	日
依頼人名	サガケンジタンエイギョウ	

口座振替依頼書

共通連番: ()

下記のとおりお支払いください。

令和 3年 月 日

株式会社佐賀銀行 御中

佐賀県産業労働部 産業政策課長

口座振替先	金額(円)
当紙振込先口座申出書のとおり	000

検印

口座振替済書

当紙口座振替依頼書のとおり支払いました。

令和 年 月 日

佐賀県産業労働部 産業政策課長 様

株式会社 佐賀銀行