口座振込依頼書　兼　同意書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　札幌市長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号住　所 |  |
| 名　称 |  |
| 代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 役職名 |  |
| 　　　　　　　　 | 印 |

　札幌市事業再構築サポート補助金については、下記１の口座への振込みを依頼します。また、下記２の記載事項について同意します。

記

１　振込口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行信用金庫信用組合 | 本店支店出張所店名 | 口座種目 | 口座番号 |
| 1　普通2　当座3　その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 支店コード・店番 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義 | 　 |

２　同意内容

中小企業庁から札幌市に対し、事業再構築補助金の事業採択、補助金交付及び精算に係る情報について、提供を受けること。