令和　　年　　月　　日

（あて先）札幌市長

申請者　住所

氏名

電話

**口座振込申出書**

　札幌市民間公共的施設バリアフリー補助事業補助金に係る振込口座について、下記のとおり申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先 金 融 機 関 | | 預金種目 | 口 座 番 号 |
| （金融機関名称） | （本・支店名） | 1　普通 |  |
|  |  | 2　当座 |
| 9　別段 |
| フリガナ |  | | |
| 名義人氏名 |  | | |

備考

・通帳等の写しの提出をもって、この様式の提出に替えることができます。

・通帳の写しを提出する場合は、金融機関名・店名・口座番号・口座名義（氏名カナ）が確認できるページ（ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込用受取口座の印字があるページ）の写し。

・ネット銀行等で通帳がない場合は、金融機関名・店名・口座番号・口座名義（氏名カナ）が確認できる画面を印刷したもの。