

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。