様式１２

令和　　年　　月　　日

札幌市長

提出者　住　　　所

商号又は名称

代表者の氏名

札幌市宿泊施設バリアフリー化補助事業

銀行口座振込同意書

私は、札幌市宿泊施設バリアフリー化補助事業補助金を下記の銀行口座に振り込むことに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関 |  |
| 本・支店名 | ・本店・（　　　　　　　　　　）支店 |
| 預金種目 | （　普通　・　当座　）※どちらかに○印をお付け下さい。 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |