別紙４－１

口座振替依頼書

令和　　年　　月　　日

京都府知事　　　　　　様

（〒　　－　　　　）

住所又は所在地

氏名又は名称及

び代表者の氏名

多様な働き方推進事業費補助金については、下記口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
| 支店名 |  | 店舗番号 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※　口座情報に誤りがある場合は、振込不能となりますので、通帳の記載内容を十分に確認の上、記入願います。

※　ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関からの振込の際に利用する「店名・預金種目・口座番号」を記入願います。

※　振替不能の発生を防ぐため記載口座の上記内容が分かる部分の写しを同時に提出願います。