

口座振替申出書兼相手方登録依頼書

奈良県知事 殿

※赤枠の箇所を記入してください

令和 3 年 9 月 21 日

私は、「奈良県雇用維持支援補助金」を下記の口座への振替えにより受領したいので申出ます。

※申請書の押印を省略された場合は、本様式についても押印省略できます。

申請者 名称 株式会社 ○○

代表者 代表取締役 ○○ ○○

者○株
印○式
代○会
表○社

処理区分	相手方コード	執行機関コード
1:登録 2:変更	1	0 9 2 0 0 0

住	郵便番号 「〒」ハイフンも記入してください	〒 0 0 0 0 - 0 0 0 0					
	奈良	(フリガナ)	マルマルシマルマルチョウマルマルバンチ				
都・道 府(県)		〇〇市〇〇町〇〇番地					
所	マルマルビルマルマルカイ						
	〇〇ビル〇〇階						
※氏名欄—法人の場合は法人名のみ、法人以外は屋号及び氏名を記入してください。							
氏 名	フリガナ	カブシキガイシャ マルマル					
	漢 字	株式会社 ○○					
	フリガナ						
	漢 字						
電話番号 「〒」ハイフンも記入して下さい		0123-45-6789				支払方法	3

記

直接払(納付書)—2 隔地払(銀行等)—4
口座振替払 —3 隔地払(郵便局)—5

契約 預金 口座 の 内容	金融機関名						金融機関コード	
	〇〇銀行							
	支店名						支店コード	
	〇〇支店							
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 1普通預金 <input type="checkbox"/> 2当座預金 <input type="checkbox"/> 9別段預金					該当に✓を記入	
	口座番号 (右詰め)	0 0 0 0 0 0 0 0						
口座名義人	カナ	カブシキガイシャ マルマル						

※ 法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は申請者本人(個人)名義の口座を記入してください。