（別紙１）

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　4　年　　月　　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　〇〇

代表者　代表取締役　〇〇　〇〇

処理区分 1:登録 2:変更 3:取消	相手方コード	執行機関コード
1		0 9 2 0 0 0

住所	郵便番号「―」ハイフンも記入してください	〒 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
	マルマルビルマルマルカイ		
	アイ		
	※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　〇〇	
	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　口座振替払　―3　隔地払（銀行等）―4　隔地払（郵便局）―5

契約預金口座の内容			
	金融機関名	○○銀行	金融機関コード
	支店名	○○支店	支店コード
	預金種目	☑1普通預金　☐2当座預金　☐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	
	口座名義人 カナ	カ フ゛ シ キ カ゛ 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。