別紙４（様式第９号関係）

令和７年度地域公共交通経営改善支援事業費補助金振込先口座届出書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　【補助金振込先情報】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 法人住所※個人事業主の場合は、その住所 | 〒 |  |  |
|  | 都　道府　県 |  |
| マンション・アパート名など |
|  |
| フリガナ |  |
| 法人名 |  |
| 代表者（役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
|  |
| 振替指定口座 | 金融機関 |  | □銀行□信用金庫□信用組合□農協 |  | □支店□本店□出張所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 預金種目 | □普通 | □当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　※　銀行等の種別、本支店等の種別、預金種目は、いずれか１つに☑をつけてください。

　※　法人名の欄は、個人事業主の場合は、空欄で構いません。

　※　口座名義は、申請法人名義のものに限ります。（個人事業主の場合は個人名義）

　　※　金融機関コード、支店コードが不明の場合は空欄で構いません。