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。