

振込口座申出書

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

(事業者)
住所
法人名
役職・代表者名

年 月 日 付けで申請した宮崎県医療・福祉分野における
物価高騰対策緊急支援金について、下記の口座に振り込んでください。

記

申出額 金 円

(振込預金口座)

金融機関名			
支店名			
金融機関コード		支店コード	
金融機関名			
預金種別			
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義			

担当者名	
電話番号	