（第１号様式－別紙３）

**口 座 振 替 依 頼 書**

令和　　年　　月　　日

京都府知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法　　人　　名 | |  |
| 所在地 | | 〒 |
|  |
|  |
| 代 表 者 | 役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |

京都府社会福祉施設等省エネ推進緊急対策事業費補助金については、下記口座に振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  |
| 口座名義人 |  |

※　**口座情報に誤りがあると振込不能となります**ので、十分に確認の上記入願います。

※　ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関からの振込の際に利用する「店名・預金種目・口座番号」を記入願います。

|  |
| --- |
| **委　任　状**  **口座名義人が法人代表者と異なる場合等は必ず記載してください**。  令和　　年　　月　　日  委任者（申請法人）  団体名  代表者職名  氏　名  　京都府社会福祉施設等省エネ推進緊急対策事業費補助金の受領に関する権限を下記の者に委任します。  受任者（口座名義人）  住　所：  氏　名： |