様式

**口座振替依頼書**

　年　　月　　日

　京都府知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和４年度京都府介護ロボット等導入支援事業補助金については、下記口座に振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座情報に誤りがある場合は、振込不能となりますので、通帳の記載内容を十分に確認の上、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。

注：口座名義人が補助金申請者と異なる場合等は、下記の委任状の記入が必要となります。

|  |
| --- |
| 委　任　状年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表役職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞令和４年度京都府介護ロボット等導入支援事業補助金の受領に関する権限を下記の者に委託します。　受任者（口座名義人）　　　住所：　　　氏名： |