

口座振替依頼書

令和5年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

申請者

所在地

団体名

代表役職名

代表者名

注1

注2

注3

印

令和5年度京都府「地域共生社会実現サポート事業補助金」及び令和5年度京都府「民間社会福祉施設サービス向上補助金」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	注4
	支店名	注5
	口座種別	注6
	口座番号	注7
	フリガナ	
	口座名義人	注8

※ 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

令和5年 月 日

申請者

所在地

団体名

代表役職名

代表者名

注1

注2

注3

印

令和5年度京都府「地域共生社会実現サポート事業補助金」及び令和5年度京都府「民間社会福祉施設サービス向上補助金」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： 注8 →口座名義人と同じ人格を記載します。

【記入要領】

会計処理に当たり支払い不能となるおそれがありますので、次の点に御留意いただき、後記入願います。

注1：

社会福祉法人の場合：現況報告書の「法人の名称」欄と同じ名称を記入してください。  
社会福祉法人以外の法人の場合：法人登記に記載されている法人名を記入してください。  
施設名等法人の名称以外の名称は記入しないでください。

現況報告書（令和〇年4月1日現在）			
1. 法人基本情報			
(1)都道府県区分	(2)市町村区分	(3)所轄庁区分	(4)法人番号
(7)法人の名称			
(8)主たる事務所の住所			
(9)主たる事務所の電話番号		(10)主たる事務所のFAX番号	
(12)従たる事務所の住所			
(13)法人のホームページアドレス			(14)法人のメールアドレス
(15)法人の設立認可年月日		(16)法人の設立登記年月日	

注2：

社会福祉法人の場合：「理事長」と記入してください。  
社会福祉法人以外の法人の場合：理事長、代表役員等の代表者の役職名を記入してください。  
なお、法人の代表者が施設長を兼ねている場合でも、施設における役職名は不要です。

注3：

社会福祉法人の場合：理事長の氏名を記入してください。

注4～注8：通帳記載どおりに記入してください。

