

口座振替確認書

令和 年 月 日

京丹後市長 様

京丹後市製造業経営基盤強化推進事業補助金については、下記の口座に振込をお願いします。

申請者住所	〒
事業所所在地	〒
事業所名（屋号）	
代表者名 （法人の場合は役職・氏名）※	
電話番号	（ ）
生年月日／設立	T S H 年 月 日

※法人事業者は実印を押印してください。個人事業者は自筆の場合、押印不要です。

金融機関	銀行 信用金庫 農業協同組合	本店 支店 支所
貯金種目	普通 ・ 当座 ・ その他	
口座番号		
（フリガナ）		
口座名義人 ※申請者と同一名義に限る		