

口座振替申出書

令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(申請者)

〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

中古住宅流通促進事業費補助金については、下記の預金口座へ振り込んでください。

銀 行 名						本・支店名		
預金種目	当座預金 / 普通預金（※貯蓄預金は対応できません）							
口座番号								※右詰めで記入して下さい。
フリガナ								
口 座 名								

※ 預金通帳の写し（本支店名等、上記の内容が確認できる部分）を添付してください。
※ 原則として、申請者本人名義の口座とします。