

令和 年 月 日

新潟市長

申請者 所在地

名称

代表者

印

口座振込申込書

新潟市新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業補助金について、下記口座への振り込みを申し込みます。

金融機関名称		本支店名称	
預金種別		口座番号	
口座名義人（漢字）			
口座名義人（カナ）			