（様式４）

振 込 先 口 座 申 出 書

山陰海岸ジオパーク推進協議会　御中

年　月　日

住　 所

（法 人 名 等）

氏　 名

　　　　　　　　　　　　　電 話 番 号

メールアドレス

　私は、保護保全活動支援事業補助金の口座振込みを行うことに同意し、その取り扱いは下記のとおりとするよう申し出ます。

記

　　　　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | 預金種類 | | | 普通　・　当座 | | |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 口座名義 | (ｶﾅ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上