（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