補 助 金 振 込 連 絡 票

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施機関名（サービス導入タイプはマリノフォーラム２１） | 御中 |

　下記のとおり　（グループ名）　の口座振込をお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 　　　普通　　　・　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※フリガナは金融機関に提出している通りにご入力ください。誤字脱字がありますと正しく振り込みが行えない可能性がございます。

ご不明の場合は金融機関へお問い合わせいただきご確認の上ご入力ください。

以上

　　令和　〇年　　〇〇月　　〇〇日

|  |
| --- |
| （グループ名） |
| （代表者名） |