

## 口座振替依頼書

(あて先) 新 潟 市 長

年 月 日

住 所

(法人にあつては所在地)

申請者

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

新潟市6次産業化・農商工連携支援補助金の支払いについて、下記口座に振込みをお願いいたします。また、併せて、下記口座の預金通帳写しを添付いたします。

銀 行 名	
支 店 名	
口 座 種 別	
口 座 番 号	
(フリガナ) 口 座 名 義	

※口座名義人は申請者と同じであること。