令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　様

住所

氏名

千葉県サービス付き高齢者向け住宅整備事業補助金の振込先について

標記の件について、下記口座に振込先を指定します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名（支店名） | 　　　 銀行　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |