

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		

※振込先金融機関口座の確認書類として、通帳の必要事項【金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人】が分かるページの写し等を添付してください。