令和　年　月　日

　千葉県知事　〇〇　〇〇　様

申出者　　所 　在　 地

名　　　　称

代表者職氏名

千葉県新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ等検査無料化事業補助金振込先申出書

千葉県新型コロナウイルス感染症に係るＰＣＲ等検査無料化事業補助金の交付申請を行うに

あたり、補助金の振込先について、下記のとおり申し出ます。

記

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  組合  金融機関コード： | | | 店  （　　　　　　　　　　出張所）  支店コード： |
| 預金種別 | １．普通 | ２．当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |