年　　月　　日

公益財団法人東京しごと財団　理事長　　殿

所　　在　　地

法　人　名　称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**職場内障害者サポーター設置奨励金口座振替依頼書**

職場内障害者サポーター設置奨励金の支給につきまして、下記の口座への振替を依頼いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口座区分 | １　法人口座　　　　　　　　　　　　　２　個人口座 | | |
| 振 込 先 | 銀　　行  　　　　　　　　　　　　　　 ・　　　　　　　　　　　　　　 店  　　　　　　　　 信用金庫　　　　　　　　　　　　　 ・  　　　　　　　　　　 　 ・　　 　　　　　　　　　　 支　店  　　　　　　　　 信用組合　　　　　　　　　　　　　 ・  ・　　　　　　　　　　　　 　 その他（　　　　　　）  　　　　　　　　 農　　協 | | |
| 預金種目 | 普通預金  　　 ・  当座預金  　　 ・  そ の 他（　　　　　　　　　） | 口座番号 | Ｎｏ |
| 口座名義 | フ リ ガ ナ ※  　口座名義人氏名  　口座名義人住所  　（所　在　地） | | |

※　振込手続きにはフリガナが必要となりますので、必ず記入してください。