（様式第１号 別紙）

口　座　指　定　書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |

住所

申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　※補助金交付申請書（様式第１号）に記載した保護者名と合わせてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 支店 ・ 出張所 | | | | | | |
|  | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 名義（カナ） |  | | | | | | | | |
| 名義 |  | | | | | | | | |

※名義人及び口座番号等を確認するために、通帳またはキャッシュカードのコピーを添付してください（２回目以降の請求の際は、添付不要です）。

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

委任状（申請者名義と異なる振込先口座を指定する場合はご記入ください）

令和　　年　　月　　日

委任者（申請者）氏名：　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の者に神戸市一時保育利用料多子軽減補助金の受領を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受任者（振込口座名義人）氏名 | 印 |
| 受任者（振込口座名義人）住所 | 〒 |
| 受任者（振込口座名義人）電話 | （　　　　）　　　　－ |