

年 月 日

文京区長 殿

住 所  
施 設 名  
申請者名 ⑧  
電話番号

文京区医療機関等物価高騰対策支援事業補助金交付申請書兼口座振替依頼書

文京区医療機関等物価高騰対策支援事業補助金交付要綱（以下「要綱」とい  
う。）第4条の規定により、以下のとおり補助金の交付を申請します。

金 額 100,000円

●誓約事項（該当する場合は太枠内にチェックを入れてください。）

要綱第2条に規定する交付対象者である。

- 補助金については、以下の口座に全額を振り込んでください。
- 申請者と口座名義人が異なる場合、口座名義人に補助金の受領に関する権  
限を委任します。

補 助 金 振 込 先	金融機関コード					支店コード			
	金融機関名					本・支店名			
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通預金				<input type="checkbox"/> 当座預金			
	口座番号	(右詰め記入)							
	(フリガナ)								
	口座名義人								

※ 添付書類

口座情報確認のための通帳の写し

(上記の口座情報が記載されている通帳の該当ページを添付)

【注意事項】

- ・ 口座番号が7桁に満たない場合は、頭に「0」をつけて7桁にしてください。
- ・ ゆうちょ銀行の場合は、「記号・番号」ではなく、振込用の「店名・預金  
種目・口座番号」を記入してください。  
(記載例は裏面)

【記載例（一般の銀行）】

支 援 金 振 込 先	金融機関コード	0	0	0	1	支店コード	0	7	5	
	金融機関名	みずほ銀行				本・支店名	本郷支店			
	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金				<input type="checkbox"/> 当座預金				
	口座番号	(右詰め記入)	1	2	3	4	5	6	7	
	(フリガナ)	ブンキョウ タロウ								
	口座名義人	文 京 太 郎								

【記載例（ゆうちょ銀行）】

支 援 金 振 込 先	金融機関コード	9	9	0	0	支店コード	1	9	8	
	金融機関名	ゆうちょ銀行				本・支店名	一九八店			
	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金				<input type="checkbox"/> 当座預金				
	口座番号	(右詰め記入)	1	2	3	4	5	6	7	
	(フリガナ)	カスガ ハナコ								
	口座名義人	春 日 花 子								