

年 月 日

大阪府受動喫煙防止対策補助金の振込先

所在地
法人又は店舗名
代表者職氏名

大阪府受動喫煙防止対策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

補助金振込先

金融機関等名称		支店等名称	
口座番号			
預金種別	(普通 ・ 当座) ※ どちらかに○を付すこと。		
フリガナ			
口座名義			