令和　　年　　月　　日

長野県知事　様

住所：

事業者名：

補助金受入口座情報登録

補助金の受入口座を下記のとおり登録します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金名 |  |
| 金融機関（コード） |  |
| 支店等名（コード） |  |
| 預金種別 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

（※口座名は原則補助事業者名が含まれているもの）