

○印のつけ忘れに注意してください。

様式第1号 別紙2

石川県LPガス料金負担軽減支援事業助成金 振込先確認書

金融機関コード				金融機関名	支店コード			支店名		
0	1	2	3	●●銀行	銀行 信用金庫 信用組合 農協	1	2	3	●●支店	本店 支店 出張所 本所・支所

科目	口座番号 6桁以下の場合始めに「0」を記載						口座名義（フリガナ）		
● 普通	0	1	2	3	4	5	6	(フリガナ) カブシキガイシャ イシカワネンリョウカナザワエイギョウシヨ	
2. 当座								株式会社 石川燃料金沢営業所	

- ※1 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。
- ※2 必ず申請者名義の口座を指定してください（申請者が法人の場合は当該法人の口座に限ります）。
- ※3 ネット銀行の場合、上記の記入内容が確認できる口座情報照会画面などの写しを添付してください。
- ※4 通帳の表紙及び、表紙をめくった見開きページ全体をコピーしてそれを添付してください。
メールで送付する場合には、写真撮影したファイル等を送付してください。（表紙及び見開きが必要です）

通帳に記載されている口座名義人欄と相違ないように記入してください。

通帳の表紙のコピーをここに貼付します。

総合口座

●●●● 様

店番 1 2 3 口座番号 0 1 2 3 4 5 6

●●銀行

(次ページに続く)

