

※第1回目の値引き事業から変更がある事業者のみ提出する書類です。

【※変更がない事業者は提出不要】

様式第1号 別紙2

第2回石川県LPガス料金負担軽減支援事業助成金 振込先確認書

※第1回目の値引事業から変更がある場合のみ提出※

省略せずに記載してください。

金融機関コード				金融機関名 (例) 北國銀行	支店コード			支店名 (例) 県庁支店
0	1	2	3	〇〇銀行	1	2	3	〇〇支店

科目	口座番号 (右詰めで記載)							口座名義 (フリガナ) ※漢字名義のフリガナと必ずしも一致するものではありません		
○ 1. 普通	0	1	2	3	4	5	6	(フリガナ)	カ) イシカワネンリョウ カナザワ (エイ	
2. 当座								口座名義 (漢字)	株式会社 石川燃料 金沢営業所	

※1 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)。

※2 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。

○印の付け忘れに注意。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 (※添付ファイルの容量制限があります) が必要です。

右詰めで記載してください。

通帳の表紙のコピーをここに貼付します。

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載してください。
※スペースも通帳に記載されている通りに記載してください。

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)

通帳の見開きページのコピーをここに貼付します。

総合口座

●●●●様

●●銀行

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■

■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■