口　座　振　替　申　出　書

高知市から支払いされる代金については，下記口座へ振替願います。

この振替がなされたときは，その金額にかかる債権が弁済されたものといたします。

記

金　　額	金											円
振込先金融機関	銀　行　　店 （　　）　　（　　）											
預　金　種　別	１．普通　　２．当座　　９．その他											
口　座　番　号	第　　号											
口座名義人	フリガナ 氏　　名											

令和　　年　　月　　日

高　知　市　長　様

（受任者）住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話　　局　　番

委　　任　　状

令和６年度高知市住宅用蓄電池設備等導入促進事業費補助金受領に関する一切の件を

（受任者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に委任いたします。

令和　　年　　月　　日

（委任者）住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

備考１．預金種別は，該当番号を○で囲んでください。
２．口座名義人氏名には，必ずフリガナをお書きください。
３．口座名義人氏名に職名がついているときは，省略せず正確に記載してください。
４．委任者の氏名を本人が手書き（署名）しない場合は，記名押印してください。