口座振替依頼書

年　　月　　日

山形県知事　吉村　美栄子　殿

住所：

氏名：

私に支払われる令和７年度山形県大学生等防災士資格取得補助金について、下記口座へ振り込まれるよう願います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名(支店名) |  |
| 種　　別 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |