令和　　年　　月　　日

南さつま市長　本坊　輝雄　様

事業所所在地

事業者名

代表者名

振込先口座について

南さつま市事業継続支援給付金につきまして、同居する家族の下記口座に振り込みをしていただきますようお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 |  |