様式2

令和　　年 月 日

国土交通大臣 殿

 住 所

名 称

**令和　　年度多様な輸送モードの更なる活用に向けた実証等事業費補助金の**

**振込先調書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受取人（口座名義） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 住所 | (〒 － ) |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名 |  |
| 振込先金融機関及び支店名 |  | 銀行信用金庫その他 |  | 支店 |
| （その他： ） |
| 預金種別 |  普通預金 | 当座預金 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

1. 通帳を確認の上、通帳の記載どおり確実に記入して下さい。
2. **受取人欄のフリガナで別紙に該当する記載は略称で記載して下さい。**
3. 金融機関名を記入の上、銀行・信用金庫・その他のいずれかに○を付けて下さい。なお、その他の場合にあっては、金融機関名（例：△△農業協同組合）を記入して下さい。
4. 預金種別については、普通預金・当座預金のいずれかに○を付けて下さい。
5. 口座番号は、右詰めで記入して下さい。
6. **通帳等、本様式と併せて口座番号（情報）の確認ができる書類の写しを添付して下さい。**

本件責任者　氏名　　　　　　　　　連絡先

担当者　氏名　　　　　　　　　連絡先

様式2　別紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 用語 | カナ文字の正式名称 | カナ文字の略称 |
| 株式会社 | ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼﾔ | ｶ) |
| 有限会社 | ﾕｳｹﾞﾝｶﾞｲｼﾔ | ﾕ) |
| 合名会社 | ｺﾞｳﾒｲｶﾞｲｼﾔ | ﾒ) |
| 合資会社 | ｺﾞｳｼｶﾞｲｼﾔ | ｼ) |
| 医療法人 | ｲﾘﾖｳﾎｳｼﾞﾝ | ｲ) |
| 財団法人 | ｻﾞｲﾀﾞﾝﾎｳｼﾞﾝ | ｻﾞｲ) |
| 社団法人 | ｼﾔﾀﾞﾝﾎｳｼﾞﾝ | ｼﾔ) |
| 宗教法人 | ｼﾕｳｷﾖｳﾎｳｼﾞﾝ | ｼﾕｳ) |
| 学校法人 | ｶﾞﾂｺｳﾎｳｼﾞﾝ | ｶﾞｸ) |
| 社会福祉法人 | ｼﾔｶｲﾌｸｼﾎｳｼﾞﾝ | ﾌｸ) |
| 相互会社 | ｿｳｺﾞｳｶﾞｲｼﾔ | ｿ) |