【債権譲渡事業者　口座情報】

令和　　年　　月　　日

岐阜県知事　様

法人所在地：

法人名：

代表者職名：

代表者氏名：

岐阜県障害福祉人材確保・職場環境改善等事業費補助金振込先口座通知書

　弊社（弊法人）は障害福祉サービス等報酬については債権譲渡していますが、本補助金の申請にあたっては、その支払先が債権譲渡先ではなく、下記に示す法人自身の口座となることについて同意します。

**※通帳の写し（表紙をめくった見開きページ全体）を貼り付けてください。**

**※必ず、申請者名義の口座にしてください。**