**謝金等振込口座申出書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人静岡県産業振興財団

理事長　　　中 西　勝 則　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒 - ）

住　　　所

専門家氏名

謝金等について下記口座に振り込みをお願いいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．金融機関名（金融機関コード）　　　　　　　　　　(　　　　　)

　２．支店名（支店番号）　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　　)

　３．預金種別　　　　　　　　　 　普通預金　・　その他（　　　 　）

　４．口座番号

　　　　　(フリガナ) （　　　　　　　　　　　）

　５．口座名義

※税法上、個人にお支払いする形となるため、**個人名義の口座**としてください。

|  |
| --- |
| *◆個人情報の保護について◆*当個人情報は、(公財)静岡県産業振興財団で実施する専門家派遣事業の謝金・旅費の支払い及び源泉処理で利用します。御提供いただきました個人情報を正確に処理するように努めます。 |