別紙　様式３

広島県介護ロボット導入支援事業費補助金振込口座連絡票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告担当者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告担当者連絡先

**振込口座情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | ﾌﾘｶﾞﾅ | |  | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | |
| （ｶﾅ）  銀行･信用金庫･信用組合  その他（　　　　　　） | | | | | （ｶﾅ）  支店 | | | | |
| 預金種別 | 普通　　　・　　　当座　　　・　　その他（　　　　　） | | | | | | | | |
| 口座番号 |  | |  |  | |  |  |  |  |

【問い合わせ先】

一般社団法人日本福祉用具供給協会 広島県ブロック 事務局

〒731-0124　広島市安佐南区大町東1-18-44（日本基準寝具株式会社内）

TEL：082-877-1079　FAX：082-877-1323　E-mail : jimukyoku@fukushiyogu-hiroshima.jp