新型コロナウイルス感染症に係る自宅健康観察支援業務

［振込口座情報の確認書］

この度は、新型コロナウイルス感染症に係る自宅健康観察（サポート）にご協力いただき感謝申し上げます。

本事業の協力金振込口座についてお教えくださいますようお願いいたします。

振込先金融機関　　銀行　　支店

（　当座　　・　　普通　）

口座番号：

（ﾌﾘｶﾞﾅ）：（　　）

口座名義：

事業所名　：

ご担当者名：

お電話番号：

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

メールアドレス：