口座振替申請書

様式第３号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人東海村社会福祉協議会

会 長 中 村　正 美　様

（申請者）団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

　赤い羽根こころつなぐ助成金の支払いは，下記の口座への振替によって支払われたく，申請いたします。

■振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　銀行・信用金庫・信用組合農協・労働金庫 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）本店・支店 |
| 預金種目 | １普通　 ２当座　 ３その他（　　　　　　　） |
| 口座番号（左詰め） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |

※記入上の注意

　１　口座番号を記入後，必ず再確認してください。

　２　預金種目は，番号を○で囲んでください。

　３　フリガナを忘れずに付けてください。

　４　振込先の名義等が確認できる通帳の写し付けてください。