令和　　年　　　月　　　日

**口 座 振 込 依 頼 書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 組織名 | |  |
| 代表者 | 住所 | 京丹後市 |
| 氏名 | 印 |

地域福祉活動支援事業の助成金を下記口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座※ | 金融機関名 |  | 信用金庫  農業協同組合 |  | 支店 |
| 口座種別 | 普通預金（総合）　・　当座預金 | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

※ 通帳のコピー（見開き）を添付してください。