

# 口座振込登録申請書兼口座振替依頼書

平成 年 月 日

社会福祉法人世田谷区社会福祉協議会 会長 あて

申請者

〒	
住 所	
名 称	
代 表 者	
職・氏名	印
電話番号	

下記のとおり、口座振込登録を申請します。

社会福祉法人世田谷区社会福祉協議会からの支払金は、下記の口座に振込んでください。

記

振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀行・信用金庫	支店
	金 融 機 関 コ ー ド	農協・信用組合	
	預 金 種 別 (ど ち ら か に ○)	普通預金	当座預金
	口 座 番 号 (右 詰 で)		
	( フ リ ガ ナ )		(カナ30字まで)
口 座 名 義			

※ ゆうちょ銀行への振込は振込用の店名・預金種目・口座番号が必要です。

(旧郵便局口座のままでは振込むことができません。)

※ 申請者が法人の場合は、正式名称(株式会社・(株)、有限会社・(有)等)をご記入ください。

※ 上記届け出内容に変更があった場合は、再度届け出をお願いします。

[社協記入欄]

所 属	区分(どちらかに○)	新規	変更
氏 名	債 権 者 コ ー ド		

※変更の場合「債権者コード」を記入してください