|  |  |
| --- | --- |
|  口　座　振　込　依　頼　書 |  |
|  |  |
| 射水市長　夏　野　元　志　　様 |  |
|  　下記のとおり振込願います。 |  |
|  　　老人クラブ名　 |  |
| 住所又は所在地　射水市 |  |
| 会長名　 |  |
|  |  |
|  |  |  　　　　　　 |  |  |
|  | 金融機関名 |  |  |  |
|  |  | 　 　　　　　　 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 口座番号 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 口座名義人 | 　　 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
| 変更箇所がありましたら、朱書で訂正し、通帳の写しの提出をお願いします。 |  |
| 　 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |