

(様式5)

ふれあい・いきいきサロン 助成金振込依頼書

申込日 令和 年 月 日

田子町社会福祉協議会 御中

下記のとおり、ふれあい・いきいきサロン助成金の口座振込をお願いいたします。
別紙、通帳のコピーを添付します。

サロン名

代表者住所

代表者印

代表者氏名

印

振込先金融機関名			
フリガナ	○で囲む 銀行 信用組合 農協	フリガナ	支店
預金種目	普通	当座	貯蓄
(いずれかに○)			
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			
住所	〒		
	電話番号()		

(郵便局の場合)

	記号	番号
ゆうちょ 銀行		
フリガナ		
口座名義人		
住所	〒	
	電話番号()	