

口座振替依頼書

平成 年 月 日

各事業費にかかる支払いは全て下記口座へ振り込んで下さい。

住 所： 〒 -
氏 名： 印
電話番号：

フリガナ	
名義人	

※ フリガナは必ずご記入下さい。

大分銀行	支店	番号
------	----	----

- ※ 振込先は、ご本人名義の口座としてください。
- ※ 印鑑は銀行届出印でなくても構いませんが、シャチハタ印は使用しないでください。
- ※ 通帳表面(口座及び本人名義が確認できる箇所)のコピー添付をお願いします。