振　込　依　頼　書

令和　　年　　月　　日

舞鶴市社会福祉協議会

会長　荻　野　隆　三　様

民児協名

会 長 名　　　　　　　　　　　　　　印

　民児協協働事業社協負担金につきまして、下記口座にお振り込みいただきますようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店 ・ 支店　　　　　　　　　　信用金庫 |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人が負担金申請者と異なる場合や代表者個人の場合等は、下記委任状の記入をお願いします。

委　任　状

委 任 者

民児協名

会 長 名　　　　　　　　　　　　　　印

民児協協働事業社協負担金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

 受任者（口座名義人）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印