

口座振込依頼書

令和 年 月 日

長崎県共同募金会大村市支会 様

申込人 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

長崎県共同募金会大村市支会からの見舞金の支払い方法を振込口座とし、下記の振込先をお願いします

記

振込金融機関		支店名							
預金種別	普通・当座・貯蓄	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

- 注意 1 口座名義は、通帳に記載されているとおり記入してください。
2 口座番号は右づめで記入してください。