様式第4号

|  |
| --- |
| 振込先金融機関（登録・変更）届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日社会福祉法人　上湧別福祉会理　事　長　　　　髙　橋　　茂　様住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（借受者）　 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話 次のとおり，振込先金融機関を届け出ます。 |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 |  | 1. 普通
2. 当座
 |
| 支店名 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 名義人 |  |
|  |