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 |  | |
|  | | | |