様式第2号（第7条関係）

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　名張市社会福祉協議会

　　会　長　　　　　　　　　　　　　　　　　様

団体名

団体代表者・対象者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**振込口座届出書**

歳末たすけあい運動配分事業の振込先について、以下の事由により当団体名義の預金口座を振込先に指定できないため、次の協働団体の預金口座へ振込んでいただきますよう、お願い申し上げます。

記

当団体名義の預金口座を振込先に指定できない事由

|  |
| --- |
|  |

振込先　※協働団体名義の預金口座

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 | 銀　行　　　・　農業協同組合 　　 　 本店信用金庫　・　労働金庫 　　　 支店 |
| 預金種目 | ①普通　　　　②当座　　　　③その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

当組織（団体）は、上記の団体（者）と協働・連携（支援）をしており、貴会から振込まれた配分金については、当組織（団体）より上記の団体（者）へ渡すことに同意します。

　　年　　　　月　　　　日

組織（団体）名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局記入 | 決裁完了日　　　　　．　　　　． | 受付印 |
| 上記指定口座への振込について可　・　不可 |