

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 ⑩

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

※ 「振込先の通帳(表紙及び見開き 1, 2 ページ)の写し」を添付してください

[銀行名・支店名・預貯金の種類・口座番号・口座名義(フリガナ)のわかるページ]

※ 団体名義の口座を振込先に指定できない場合のみ、下記に協働団体の署名、押印をお願いします。

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 ⑩

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	