

様式5

口 座 振 込 申 出 書

平成 年 月 日

奈良県交通遺児等援護事業( 激励金 、 入学祝金 、 就職・入学準備金 、 交流会事業助成金  
メンタルケア助成金 )を下記口座へ振り込んでいただくよう申し出ます。

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 会長 殿

住所  
申請者  
氏名

印

振込先銀行等		支店名	
預金種別	普通預金 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			