別記様式第３号（第４条関係）

口座振込申出書

　　　　年　　月　　日

北見市長

　　様

住所　北見市

学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　 学校長名 　 　　　　　 ㊞

福祉教育実践校事業補助金について、下記口座に振込み願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | | | 銀行 | |  | | | | | | 本店 | |
|  | | | | 信用金庫 | |  | | | | | | 支店 | |
|  | | | | 農協 | |  | | | | | | 支所 | |
| 口座番号 | （店番号） | | | （預金の種類） | | （口座番号） | | | | | | | | |
|  |  |  | 普通・当座・その他 | |  | |  |  |  |  |  | |  |

　　　　※口座は、個人の口座ではなく、学校の口座をご指定願います。