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。