

口座振込払依頼書

令和4年度 健康づくり事業に係る助成

*代表者と口座名義人が異なる場合は委任状が必要です。

代表者	氏 名			
	住 所 〒		北九州市	
電話番号 ()		-
口座名義人	金融機関	銀行 金庫 組合		支店
	預金種目 (○で囲む)	普通・当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義			
	*代表者と口座名義人が異なる場合、記入してください。			
	《口座名義人》			
住所 〒		北九州市		
電話番号 ()		

(注1) 通帳の表紙及び1頁見開き部分のコピーを添付してください。

(注2) 口座名義の欄は、通帳の名義と同じように記入してください

(注3) ゆうちょ銀行の口座を指定するときは、振込用の「店名 (三桁の漢数字)」「預金種目」、「口座番号 (七桁)」を記入してください。

口座振込払依頼書

令和4年度 健康づくり事業に係る助成

*代表者と口座名義人が異なる場合は委任状が必要です。

代表者	氏名 八幡東 太郎								
	住所 〒0000-00 北九州市八幡東区00 0丁目 0-0 電話番号 (000) 000 - 0000								
口座名義人	金融機関	△△△	銀行 金庫 組合	00 支店					
	預金種目 (○で囲む)	(普通)・当座	口座番号	0	0	0	0	0	0
	フリガナ	ヤハタヒガシ タロウ							
	口座名義	八幡東 太郎							
	*代表者と口座名義人が異なる場合、記入してください。								
《口座名義人》									
住所 〒 北九州市									
電話番号 ()									

(注1) 通帳の表紙及び1頁見開き部分のコピーを添付してください。

(注2) 口座名義の欄は、通帳の名義と同じように記入してください

(注3) ゆうちょ銀行の口座を指定するときは、振込用の「店名 (三桁の漢数字)」「預金種目」、「口座番号 (七桁)」を記入してください。