

令和 年 月 日

社会福祉法人ふじみ野市社会福祉協議会
会長 小泉 二三枝 様

学校名

住所

校長名

印

福祉教育推進校事業助成金の振込依頼書

貴協議会から支払われる福祉教育推進校事業助成金は、下記銀行口座までお振込みください。

記

銀行名	
支店名	
預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金
口座番号	
フリガナ (※)	
預金名義人	

※銀行に届け出たとおりのフリガナをご記入ください。フリガナで受取人名を判別するため、銀行登録上のフリガナと異なるフリガナをご記入いただいた場合、エラー扱いとなり振込ができません。