単子様式５

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |

年　　月　　日

北名古屋市子ども会連絡協議会

会　長　　　　　　　　　　様

子ども会名　　　　　　　　　　　子ども会

会長名

連絡先住所

電話番号

　　　　年度　　　　　　　　子ども会補助金振込先口座届

　　このことについて、下記のとおり補助金振込先口座を指定します。

記

振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 振込先 | 銀行・農協  信用金庫 | 支店 |
| 口座番号 | （普通） | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |
| 口座名義人  住　所 |  | |

※この書類を提出時は、振込先口座の通帳のコピー（振込先、口座番号、口座名義がわかるようにコピーをしてください。）を添付してください。