口 座 振 込 依 頼 書

令和 　 年　　月 　 日

日本赤十字社山口県支部長　　　様

氏名

（山口県青少年赤十字賛助奉仕団）

本書の記載事項に変更があった場合は、速やかに連絡するとともに、改めて依頼書を提出いたします。

上記口座へ振込手続きを完了したときをもって、受領したものとします。

記

1.　払込銀行　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　支店

※ゆうちょ銀行の場合：支店名不要　【店番】

2.　フリガナ

3.　口座名義

4.　種　　別　　　　当座預金　・　普通預金

5.　口座番号　　　　　

※ゆうちょ銀行の場合は「記号」を書かれないようご留意ください。

（ご担当者）

氏名

電話番号