口 座 振 替 申 出 書

令和　　年　　月　　日

北海道知事　様

　　　　　　　　　　住　所　（〒　　-　　　　）

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　電　話　　　（　　）

　　　　　　　　　　法人名及び代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　北海道会計管理者から私あてに支払われる支払金については、次により口座振替払いしていただきたく申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 銀行 　 　支店 |
| 預金種目 | 普 通 預 金 当 座 預 金 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|

　（注）預金種目は、当該事項を○で囲んでください。

口 座 振 替 申 出 書

*記載例*

令和　　年　　月　　日

１号様式の日付、申請者氏名と一致

北海道知事　様

　　　　　　　　　　住　所　（〒060-8588）

札幌市中央区北３条西６丁目

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　電　話　　011（231）4111

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人○○○○

　　　　　　　　　　法人名及び代表者職・氏名　　理事長　○○　○○　　　印

　北海道会計管理者から私あてに支払われる支払金については、次により口座振替払いしていただきたく申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 | △△ 銀行 △△ 　支店 |
| 預金種目 | 普 通 預 金 当 座 預 金 |
| 口座番号 | １２３４５６７ |
| 口座名義 | （フリガナ）ｼﾔｶｲﾌｸｼﾎｳｼﾞﾝ○○○○　ﾄﾞｳﾁﾖｳﾎｲｸｴﾝ　ｴﾝﾁﾖｳ　△△  　　　社会福祉法人○○○○　道庁保育園　園長　△△　△ |
|

　（注）預金種目は、当該事項を○で囲んでください。

申請者と口座名義人が一致しない場合、委任状が必要。