振　　込　　依　　頼　　書

四街道市長　鈴木　陽介　様

自主防災組織名

代表者　住所

職・氏名

連絡先

本組織への助成金・補助金等は下記へ振込されるよう依頼します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関の名称 |  | 店舗名 |  |
| 口座種別  どちらかに○ | 普通　　当座 | 口座番号 |  |
| ふりがな |  | | |
| 口座名義 |  | | |

（備考）

・口座番号は、必ず通帳を確認して記入してください。

・口座名義は、**通帳の名義と同じ名義**を記入してください。

・省略や誤記があると振り込みができませんのでご注意ください。

・**通帳の写し**を併せてご提出ください。