

## 小地域つどい・サロン活動助成金振込依頼書

平成 年 月 日

三田市社会福祉協議会 会長 様

グループ名	
代表者住所	
代表者電話	
代表者名	

平成 22 年度小地域つどい・サロン活動助成金について、下記口座に振り込んでいただきますようお願いいたします。

記

振込先	フリガナ			
	口座名義			
	金融機関名	銀行・農協・郵便局		支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	

- ※ 通帳のコピー（口座名義・口座番号が分かる部分）を添付してください。
- ※ 団体名、自治区・自治会名などが含まれない「個人名のみ」の名義の口座へはお振込みできません。
- ※ 一度申請していただいた口座から変更がない場合、次回の申請からは振込依頼書の提出は結構です。