

# 口座振込依頼書

令和 年 月 日

豊島区長様

日曜教室スタッフ謝礼の口座振込を依頼します。

捨印

依頼人：住所 〒  
氏名 印  
(電話番号 - - )

太枠内記入

振込口座	(フリガナ)							
	名義							
電話番号	- -							
住所 <small>依頼人と同じ住所の場合は記入不要です。</small>	〒							
振込指定 金融機関 (○で囲む)	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合			本店 支店 支所				
口座番号	(○で囲む) 普通・当座	左詰記入						

■依頼人氏名と口座名義人が相違する場合・・・下記氏名欄に署名・押印をしてください。

<委任状>

振込金の受領については、指定口座名義人に委任します。

令和 年 月 日

(依頼人) 氏名

印

■記入上のご注意

※銀行名が変わっていませんか？ 新しい銀行名で記入してください。

※依頼人氏名の「印」は銀行お届け印と違っていてもかまいません。

※支店名、口座番号等を必ず確認し、正確に記入してください。

※口座名義人の訂正はできません。

<お問い合わせ先>

学習・スポーツ課 生涯学習グループまでご連絡ください。

電話 03-4566-2762 /FAX 03-3981-1577

メール A0014606@city.toshima.lg.jp