

口座振替（銀行振込）依頼書

年 月 日

豊中市教育長あて

申込者 施設（事業所）名 _____

代表者名 _____

所在地〒 _____

TEL _____

下記のとおり、口座振替（銀行振込）を依頼します。

振込先銀行	銀行							支店
種 別	普通預金							
口 座 番 号								
(フリガナ)								
口 座 名 義								
備 考								

- *口座名義、口座番号等の確認のため、通帳のコピーを添付してください。
- *申込者と口座名義は同一名義をお願いします。
- *上半期は通帳コピーとともに必ず提出してください。下半期は上半期から変更がない場合は省略ができます。