振込先報告書

　社会福祉法人朝来市社会福祉協議会の事業にかかる振込口座を下記のとおり報告します。

社会福祉法人

　朝来市社会福祉協議会長様

　 団体名称

代表者名

個 人 名　 　　 印

連絡先電話番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | (該当箇所に〇)  銀　行  信用金庫  農業協同組合  信用組合 | | | | | | |
| 金融機関支店名 | | 支　店 | | | | | | |
| 預金種目 | | 普通預金　　・　　当座預金 | | | | | | |
| 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | ふりがな |  | | | | | | |
| お名前 |  | | | | | | |

　（注）ゆうちょ銀行の場合は、振込専用口座をご記入ください。

　　　　通帳見開き下段に、店名・口座番号の記載があります。

**事業終了後、報告書、振込先通帳（見開き）のコピーと併せて朝来市社会福祉協議会本部または最寄りの地域センターまでご持参くださいますようお願い申し上げます。**