

口座振替申込書

申込日 年 月 日

私は預金口座振替により社会福祉法人防府市社会福祉協議会への寄付を行いたく、以下の通り申し込みます。

住所	〒 -								
フリガナ									
氏名	印								
連絡先	() () ()								
寄付金額 (月額)	千	百	拾	万	千	百	拾	円	
口座引落月 (26日引落)	毎月・隔月(偶数月・奇数月) その他() ※前月までにお申し出頂ければ、引落月、金額の変更が可能です。								
領収書宛名	<input type="checkbox"/> 上記氏名と同じ								
領収書送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> その他の場合 〒 -								
広報物の掲載 (社協だより等)	掲載名 <input type="checkbox"/> 氏名と同じ <input type="checkbox"/> 領収書宛名と同じ <input type="checkbox"/> 匿名 <input type="checkbox"/> その他()					金額掲載 <input type="checkbox"/> そのまま掲載する <input type="checkbox"/> 金一封			

防府市社会福祉協議会記入

年 月 日受付
年 月 日銀行送付
年 月 より引落

係	主任	係長	局長