様式第３号

令和　　年　月　日

社会福祉法人　茨城県社会福祉協議会

会　長　　　森　戸　久　雄　様

【団体名】

【代表者名】

茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金振込口座通知書

　令和　　年　月　日付茨社協第　　　　号にて交付決定を受けた標記助成金は、下記の　口座に振り込み願います。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行コード |  | 銀行名 |  |
| 支店コード |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | １　普　通　　　２　当　座　　　３　その他（　　　　　　） | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

注　振込先金融機関を指定してください。

注　口座振込依頼書に記載された個人情報は、本会からの振込時のみ使用します。