

一般社団法人愛知県社会福祉士会  
FAX：052-202-3006  
メール：acsw@aichi.email.ne.jp

## 振込先口座等申出書

年 月 日

〒

住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

1. 金融機関 金融機関名 \_\_\_\_\_

支店名 ( 店番 )

2. 預金種別 普通 ・ 当座

3. 口座番号 \_\_\_\_\_

4. 名義 (カタカナ) \_\_\_\_\_

※振込手数料削減のため、三菱東京UFJ銀行口座への振り込みに、ご理解、並びにご協力の程、よろしく願いいたします。またこの用紙を当日スタッフへお渡しいただくよう、お願い申し上げます。