様式７

口　座　振　込　申　出　書

山形県知事　吉 村　美栄子　 殿

活動負担金は、下記の口座に振り込むよう依頼します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

記

振 込 先　（写しを提出した通帳と同じ口座を記載してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀 行  信用金庫  農 協 |  | 支 店  支 所  出張所 |
| （フリガナ）  ※カタカナで記入 | フリガナ： | | | |
| 口座名義人 |  | | | |
| （口座種別）  ※該当する種別に○ | 口座種別：　　普 通　・　当 座　・　その他 | | | |
| 口座番号  ※左詰めで記入 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |

※団体の代表者と通帳の名義人が異なる場合には、委任状の提出が必要です。

（様式任意）