

配分金口座振替申込書

年 月 日

公益社団法人 尼崎市シルバー人材センター

理 事 長 様

今後、私の受ける配分金は、年会費を差し引き下記口座へ振込みをお願い致します。

会員番号 _____

氏 名 _____

○尼崎信用金庫 普通預金

_____支店 口座番号 _____

○郵便局 普通預金

記 号 _____ 口座番号 _____

口 座 名 義 (カタカナ)
