

配分金口座振替申込書

令和 年 月 日

公益社団法人尼崎市シルバー人材センター 様

今後、私の受ける配分金から年会費を差し引き、下記口座へ振込みをお願いいたします。

会員番号 _____

氏 名 _____

※該当する銀行に ☒

☐ 尼崎信用金庫 _____ 支店 ・支店番号

--	--	--

・口座番号（普通預金）

--	--	--	--	--	--	--

☐ ゆうちょ銀行（通帳を開き上側にある記号・番号をご記入ください。）

・記 号

--	--	--	--	--

・番 号

--	--	--	--	--	--	--	--

※左詰めで記入してください。

●口座名義のお名前は、必ずカタカナでご記入ください。

口座名義 (カタカナ) _____