

配分金振込依頼書

年 月 日

公益社団法人蓮田市シルバー人材センター 理事長 殿

会員番号 _____

氏 名 _____

配分金については、貴シルバー人材センターが定める配分金規約の規定に基づき、下記の方法による支払をお願いします。

なお、支払方法等に変更が生じた場合には、速やかに届け出ます。

1 配分金の支払方法

指定する金融機関の口座に振込（次の項目2に記入）による支払

2 金融機関口座等

① 支払区分	銀行振替						
② 金融機関名	株式会社埼玉りそな銀行						
③ 支店名	蓮田支店						
④ 預金種目 (どちらかに○印)	1. 普通 (総合) 2. 当座						
⑤ 口座番号 (右詰めでご記入ください)							
⑥ 振込区分	電信						
(フリガナ)							
⑦ 口座名義人							