【様式５】口座振替申出書

口座振替申出書

一般社団法人

北海道介護支援専門員協会 御中

自宅住所

（〒　　　　 －　　　　　　）

氏名

貴会から私あてに支払われる初任介護支援専門員OJT研修に係る旅費等については、下記により口座振替払いしていただきたく申し出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名称 |  | 銀行信金信組 |  | 本　店支　店出張所 |
| 口座種目 | [ ] 普通預金　　　　　　　[ ] 当座預金 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 自宅電話番号（振込先が個人の場合のみ） | （自宅）　　　　　－　　　　　－（携帯）　　　　　－　　　　　－ |
| 振込先情報※振込先が法人の場合のみ記入 | 〒　　　 －電話：　　　　　－　　　　　－ |