

ひたちなか市高齢者クラブ地区連会長 殿

提出者 _____ 印

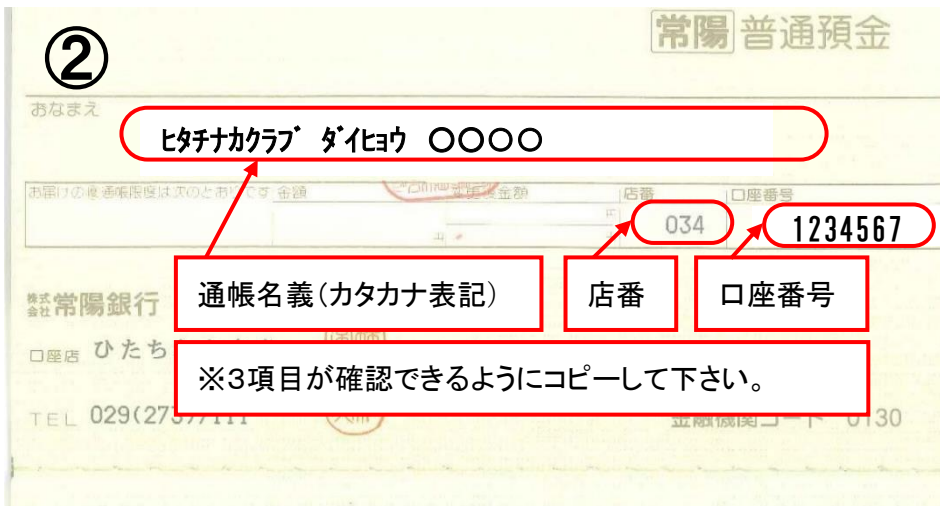
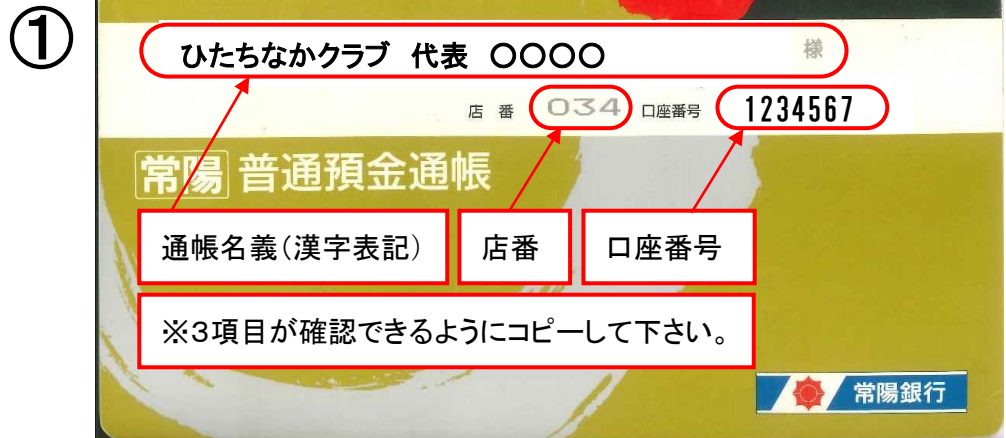
地区連会長名 _____ 印

地区連口座振替払申出書

クラブ名	
フリガナ	
通帳管理者	※銀行等から指摘を受けた場合、すぐに確認できる方のお名前をお書きください。
住所	〒
電話番号	

通帳コピーのとり方

この用紙の裏面に通帳名義・店番・口座番号が確認できるように、①表紙と②表紙を開いた中面のコピーを添付して下さい。



裏面へ

地区連名:

