



振込依頼書

提出日 令和 年 月 日

ひたちなか市社会福祉協議会 会長 殿

フリガナ	
世帯主名	
フリガナ	
住所	〒
電話番号	() -

※申請における内容の確認のため、ご記入ください。

私宛の交付は、次の口座へ振込みされますよう通帳(写)を添えて申請いたします。

金融機関名 及び預金項目	銀行 支店							
金融機関コード				支店コード			預金種類	1.普通 2.当座
口座番号							※左づめでご記入ください	
フリガナ								
口座名義								

※①通帳表紙と②通帳の表紙裏（通帳を開いた見開きページ）の写し2枚を同封してください。（必須書類）

※同封してある「通帳のコピー方法」を参考にしてください。

※原則申請者（世帯主）本人の口座情報を記入してください。

①通帳表紙は、記入いただいた氏名の漢字を確認します。

②通帳の表紙裏（通帳を開いた見開きページ）は、金融機関コードや読み仮名の確認をします。

※上記の内容は、共同募金に係る事業で使用します。

※申請却下となった場合、申請書類一式を郵送にて返却いたします。

以下、事務局記載

社協 使用 欄	担当課係	事業名	担当者	総務係 処理欄		
	地域福祉課	歳末支援事業		受付日	年 月 日	処理者
	地域福祉係			入力処理日	年 月 日	
				債権者番号	No.	



記入例

振込依頼書

提出日 令和 年 月 日

ひたちなか市社会福祉協議会 会長

歳末支援金の申請者
(世帯主) 情報を記載
してください

フリガナ	〇〇 タロウ
世帯主名	〇〇 太郎
フリガナ	ヒタチナカシニシオオシマ〇-〇-〇
住所	〒312-0041 ひたちなか市西大島〇-〇-〇
電話番号	銀行、信用金庫、 組合などご記入 ください。

※申請における

私宛の交付は、次の口座へ振込

支店コードは、通帳
の「店番」です。

金融機関名 及び預金項目	〇〇 銀行 〇〇 支店																						
金融機関コード												支店コード									預金種類	1. 普通	2. 当座
口座番号											※左づめでご記入ください												
フリガナ																							
口座名義	注意：歳末支援金の申請者（世帯主）の口座情報を記載してください。																						

※①通帳表紙と②通帳の表紙裏（通帳を開いた見開きページ）の写し2枚を同封してください。（必須書類）

※同封してある「通帳のコピー方法」を参考にしてください。

※原則申請者（世帯主）本人の口座情報を記入してください。

①通帳表紙は、記入いただいた氏名の漢字を確認します。

②通帳の表紙裏（通帳を開いた見開きページ）は、金融機関

※上記の内容は、共同募金に係る事業で使用します。

※申請却下となった場合、申請書類一式を郵送にて返却いたします

以下、事務局記載

必ず振込通帳のコピー（①表紙と②通帳の表紙裏（通帳を開いた見開きページ））をご提出ください。

社協 使用 欄	担当課係	事業名	担当者
	地域福祉課 地域福祉係	歳末支援事業	

総務係 処理欄		
受付日	年 月 日	処理者
入力処理日	年 月 日	
債権者番号	No.	