口座振替申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

公益財団法人群馬県教育文化事業団理事長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　下記のとおり口座振替を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振替金融機関名 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 　預金の種類 | 　　　　　　　　１．普通　　　　　　　２．当座 |
| 口座番号 |  |
| 　フリガナ |  |
| 　預金名義 |  |

注（１）記載事項に誤りがありますと、口座振替できなくなりますので注意してください。

　（２）ご本人と振込先名義が異なる場合には、委任状が必要になります。