

公益社団法人垂水市シルバー人材センター配分金の口座振込依頼書

令和 年 月 日

公益社団法人垂水市シルバー人材センター事務局 殿

住 所

氏 名

印

電 話

シルバー人材センター配分金を下記金融機関に振込みを依頼します。

1. 口座名義人

氏 名	
-----	--

2. 指定金融機関名

区分	金 融 機 関 名	支 店 名
1	鹿児島銀行	垂水支店

3. 預金口座番号

預 金 種 目	口 座 番 号
普 通 預 金	