**【様式第４号】**

**助成金送金口座依頼書**

社会福祉法人　宮城県共同募金会　御中

　　　年　　月　　日

団体名

代表者名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| 申請額 | 円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込口座 | 金融機関名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 支店名 | | 支店 | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | カタカナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 漢字 |  | | | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | | 普通　・　当座　・　その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名  及び連絡先 | TEL　　　（　　　） | | | | | | | | | | | | | | |

**※注１　口座は、応募団体名義のものに限ります。**

**※注2　口座番号及び、口座名義の確認ができる通帳の写しを必ず添付してください。**