【別紙】

共同募金助成金送金口座について

社会福祉法人　宮城県共同募金会　御中

令和　　年　　月　　日

団体名

代表者名（自署）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 |  |  |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　万円 |
| 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　　　（　　　）　　　/FAX　　　（　　　）　　　メールアドレス： |

**※口座名義（フリガナを含む）と番号がわかる通帳の写しを必ず添付してください。**