

銀行振込指定口座届

年 月 日

公益社団法人鹿児島県看護協会会長 様

自宅住所

氏 名

電話番号 (- -)

私の謝金等の支払は、下記の銀行口座へお振込み下さいますようお願い致します。

記

- ・ 口座に変更がない（提出不要）
- ・ 初回又は口座に変更がある（下記にご記入下さい）

口座名義	フリガナ	
	名義人名	
金融機関	金融機関名	
	本支店名	
振込口座	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	

※ 自宅住所(住民登録されている住所)・口座名・フリガナの記入は、正確にご記入ください。

※ ゆうちょ銀行の場合は、支店番号を必ずご記入ください。