

# 支払金口座登録申請書

新規

変更

葛飾区長 宛て

葛飾区から私に支給される「葛飾区飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成事業の助成金」は今後下記の振り込み口座に振り込んでください。

年 月 日

団体名

代表者住所

ふりがな

代表者氏名

振込口座

振込先金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合									
支店名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店									
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座									
口座番号										
口座名義人 (フリガナ)										

- ※ 金融機関・口座種別は該当するものにチェックを入れてください。
- ※ 口座名義人は団体の代表者としてください。
- ※ 口座名義は氏名と名前の間、濁点には1マス使用してください。