

受付番号	
------	--

※記入しないでください。

日教弘長野支部（ ） 助成 振込依頼書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
理 事 長 様
長野支部支部長 様

学校名

印

代表者職名・氏名

貴支部の助成に係る振込口座について、下記のとおりお知らせします。
尚、この口座は学校長の管理下にある口座であることを認めます。

記

フリガナ								
金融機関	銀行 信金 信組 農協						本 店	
							支 店 出張所	
振込口座	口座番号						フリガナ	
	普通						名義人	

注： 以下に通帳の口座番号欄のコピーを添付する。