

## 口座振替申出書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

大阪市長 様

|           |                |
|-----------|----------------|
| 法人住所      | 大阪市北区中之島1-3-20 |
| 法人名       | 社会福祉法人 おおさか    |
| 法人代表者職・氏名 | 理事長 大阪 太郎      |

大阪市子ども安全安心対策支援事業補助金の支払については、今後、次の私名義の預金口座に口座振替されるよう依頼します。

## 記

|                                                      |                             |                                        |                             |                              |
|------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 振込先金融機関名                                             | 〇〇銀行                        |                                        | 支店名                         | ××支店                         |
| 預金種目<br>(いずれか <input checked="" type="checkbox"/> 印) | <input type="checkbox"/> 当座 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 貯蓄 | <input type="checkbox"/> その他 |
| 口座番号                                                 | *****                       |                                        |                             |                              |
| フリガナ                                                 | シャカイフクシハウジン オオサカ            |                                        |                             |                              |
| 口座名義                                                 | 社会福祉法人 おおさか                 |                                        |                             |                              |

必ず右上に記入した法人の  
法人口座にしてください  
(個人の口座は不可)