

口座振替申出書

令和 年 月 日

大阪市こども青少年局長 様

放課後児童クラブ名

住 所

団 体 名 称

代表者職 氏名

大阪市留守家庭児童対策事業に係る補助金等の支払いについては、下記の預金口座に振り込みされるよう依頼します。

記

振込先金融機関名				支店
預 金 種 目 (いずれか■印)	<input type="checkbox"/> 当 座	<input type="checkbox"/> 普 通	<input type="checkbox"/> 貯 蓄	<input type="checkbox"/> その他
口 座 番 号	No.			
フリガナ				
口 座 名 義				

口座振替申出書

令和●●年●●月●●日

大阪市こども青少年局長 様

申請日を記載してください

放課後児童クラブ名 ●●学童クラブ

設置者の住所、名称等を
記載してください

住 所 大阪市▲▲▲区××1-2-3

団 体 名 称 ●●学童クラブ保護者会

代表者職 氏名 会長 ●● ●●

大阪市留守家庭児童対策事業に係る補助金等の支払いについては、下記の預金口座に振り込み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	
預 金 種 目 (いずれか■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	No. 1 2 3 4 5 6			
フリガナ	〇〇がくどクラブホコシヤカイ カイヨウ □□□□□□□□			
口座名義	●●学童クラブ保護者会 会長 ■■ ■■			

通帳の表紙及び表紙裏面のコピーを添付してください。

団体名称・代表者名、口座情報等に変更が生じた場合は、再度、口座振替申出書の提出をお願いします。