

# 生涯学習支援事業 振込口座申出書

令和 年 月 日

村山市長 あて

実施日 令和 年 月 日

講座内容

住 所

氏 名  
団 体 名

電話番号

振 込 先 銀行 支店

口座番号 普通

※ 口座番号の確認ができるよう、通帳の写しをつけてください。

私は下記の者を代理人と定め、金銭を受領する権限を委任します。

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

代理人 住所 村山市 \_\_\_\_\_

代理人 氏名 \_\_\_\_\_

振 込 先 銀行 支店

口座番号 普通 \_\_\_\_\_