口 座 振 替 支 払 申 出 書

　　公益財団法人宮崎県スポーツ協会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　競技名

種別名

　　　　　　　　　　　　　　　　会長名　　　　　　　　　　　　　　公印

　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

国民スポーツ大会の派遣旅費に関しての支払いは、下記のとおり口座振替に

より支払ってください。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  金融機関・店名  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 銀行　　　　　　　　　支店 |
|  預金の種類  | 普通　　　　　　　　当座 |
|  口座番号  |  |
|  フリガナ 口座名義  |  |

 ※振込不能を防ぐため、確認の上間違いのないよう記入してください。

　　　※口座名義については、正確な名義、フリガナを記入してください。

　　　※預金通帳の表紙（口座番号・口座名義）のコピーも併せて添付してください。