

口座振替申出書

札幌市エイズ予防活動助成金を、下記の口座に振込み願います。

令和 年 月 日

(あて先)

札幌市長

住所

氏名

印

記

振込先金融機関名		銀行 本店 信金 支店									
預金種目		普通預金 ・ 当座預金									
口座番号											
口座 名義 人	フリガナ										
	氏名										