

振込依頼書

年 月 日

社会福祉法人 福岡市社会福祉協議会会長 様

福利厚生共済制度 生活・慶弔・入学・医療・罹災 資金借入金を下記の口座に振込願います。

振込口座	金融機関	銀行・農協 信金・信組	本店 支店 出張所
	口座番号		
	フリガナ		
	名義人		

(借入人) 施設名：

氏名：

印