

ゆうちょ銀行申し込み用紙

ゆうちょ銀行引き落とし希望の方のみ要返信

自動払込利用申込書 (収・加)

ゆう ちょ 銀 行	種目コード	種別	通帳記号			通帳番号(右詰め)			
	1 6 6	3 0	1		0				
	口座名義人		(フリガナ)					お届け印	
	払込日		払込日 20 日 (非営業日の場合は翌営業日)						
払込先口座番号		01120-3-68145		払込先加入者名		一般財団法人宝塚市保健福祉サービス公社			

お 申 込 人	利用者氏名	(フリガナ)	口座名義人との続柄	
			1. 本人 2. 配偶者 3. その他	
	住所(〒 -)		電話	
			番号	

自動払込利用申込書に不備がありましたら、該当箇所に○印をつけ、下記までご返送下さい。

- | | |
|-----------|---------|
| 1. 口座番号相違 | 4. 口座なし |
| 2. 氏名相違 | 5. その他 |
| 3. 印鑑相違 | () |

【返送先】

〒 665-0827
宝塚市小浜4-5-6
一般財団法人宝塚市保健福祉サービス公社
総務課

TEL (0797) 86-9194

取扱店日附印

--