

自動払込利用申込書(収 ・ 加) ゆうちよ銀行

種目コード		種別	通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください。)				通帳番号 (8桁未満の場合は右詰めで記入し、その頭部の空欄には「0」をご記入ください。)				
1	6	6	3	0	1			0	※		
フリガナ										お届け印	
口座名義人											
払込日(引落日)			毎月10日(土曜・日曜・祝休日は翌営業日)								
払込先 口座番号		00980-9-137298				払込先 加入者名		社会福祉法人 京都社会福祉協会 京都市大宮西野山児童館			

フリガナ	
児童氏名	
住 所	(〒 -)
電 話	

記入要領
太枠内のみ、黒ボールペンで ご記入のうえ、「お届け印」欄に 押印願います。

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、下記宛までご返送願います。	
1、記号番号相違	4、口座なし
2、氏名相違	5、その他()
3、印鑑相違	
【返送先】	
〒 603-8444	
京都市北区大宮西野山町41番地	
京都市大宮西野山児童館	

受付店日附印