

# 口座振込依頼書

平成 年 月 日

社団法人山形県看護協会  
会長 川村 良子 様

住 所

氏 名

印

社団法人山形県看護協会から私に支給される再開発技術講習の謝金を、  
下記指定金融機関（銀行のみ）へ振込み願います。

## 記

銀行名	フリガナ		
	銀行		支店
預金種目	1. 普通預金	2. 当座預金	口座番号
口座名義	フリガナ		
住 所			

- 注
1. 銀行名及び口座名義には、必ずフリガナを付してください。
  2. 預金種目については、該当する番号を○で囲んでください。