振込口座届書（鯖江市文化芸術・スポーツ活動全国大会等出場激励費交付用）

　　年　　月　　日

住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　

出場者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

(未成年の場合)

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※日中に連絡のつく電話番号を記入してください

鯖江市文化芸術・スポーツ活動全国大会等出場激励費について、振込みは下記の口座にお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 大会名 |  | | | | | |
|  | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | | 本　店  　　　　支　店 | | | |
|  | 普　通　・　当　座 | 口座番号 | | |  | |
|  |  | | | | | |
|  | | | | | |
| 出場者との続柄 | |  |

　※通帳の見開きのページを添付してください。（口座情報の確認のため）

　※出場者が未成年の場合は保護者が申請してください。

　※保護者が申請している場合のみ、出場者本人の口座を指定することができます。

　※届出いただいた口座情報は激励費交付事務以外に使用しません。