財団法人　姫路市救急医療協会　　　　　　　　　　　平成　　　　年　　　　月　　　　日

理事長　様

給与振込依頼書

私に支払われる給与については、平成　　　年　　　月より下記のとおり

指定口座へ直接お振込みください。

記

１　振込先金融機関

銀 行　 本店

　 信用金庫 支店

２　口座種別及び口座番号

　 普通 ・　当座　 　　　 口座番号

３　口座名義

４　振込金額

　　　 支給額全額

住所

氏名　 印

⑤(一社）姫路薬剤師会　特別事業部 H30，6改訂