

財団法人 姫路市救急医療協会
理事長 様

平成 年 月 日

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