金融機関口座登録書

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座名義※推進員ご本人名義の口座として下さい |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座番号 |  |

１　活動経費の振込先として希望する金融機関について記載してください。

２　通帳のコピー（金融機関名、口座名義、口座番号が記載されたページのコピー）を添えて、センターに郵送で提出してください。

３　他府県の本支店口座等には振り込みができない場合がありますので、お心当たりの方は事前にセンターまでご相談ください。