

(様式6 - 請求振込口座)

札幌市PTA共済会

理事長 土田 修 様

安全普及啓発活動の活動費を下記の口座に 月 日 までに振り込んでください。

金融機関名	銀行・信金・信用組合・農協					
本・支店名	本店・支店					
口座	普通・当座					
店番号						
口座番号 (左づめ)						

※ゆうちょ銀行を指定される場合は、他銀行から振込ができる本支店名・店番・口座番号を記入してください。

口座名義人 (カタカナ)	
-----------------	--

請求額	円
-----	---

年 月 日

団体名  
(単位PTA名)

代表者名

<送付先> 庁内メールで送付してください

札幌市生涯学習総合センター 3階

札幌市PTA共済会