

平成 年 月 日

「振込銀行口座」報告書

社会福祉法人 松の花基金

理事長 長 坂 健 二 郎 殿

住 所 :

名 称 :

氏 名 :



平成 年度の助成金は、下記口座宛お振込みをお願いいたします。

金融機関名										支店名									
金融機関コード				支店番号				預金種目		普通当座		口座番号							
口座名義																			