

「申請時に一括申請内訳書を添付された事業所」の用紙

口座振込依頼書

(あて先)
滋賀県職業能力開発協会

R2前期返納用

取りまとめ事業所の住所、TEL、氏名、印をお願いします。

年 月 日

〒 _____

住 所 _____

TEL _____

氏 名 _____

受検手数料を返納する振込先口座を記入してください。

私が受領する滋賀県職業能力開発協会の支払金については、下記の預金口座へ振込んでください。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 本所・支所・出張所
預金の種類	1. 普通(総合口座) 2. 当座	
口座番号		番号は右づめでご記入ください。
口座名義	フリガナ	預金通帳に記載されているとおりにご記入ください。30文字まで登録できます。

(注) ・預金通帳をご覧のうえ、正確にご記入ください。なお、貯蓄預金への振込みのご指定はできませんのでご注意ください。

(必須事項) 裏面もご確認ください。

- ・裏面に通帳の表紙と表紙裏、それぞれのコピーの貼付をお願いします。
(受検手数料を確実にお返すため、振込先口座の確認で使用いたします。)
 - ・通帳がない口座(ネットバンキング等)の場合は、画面をキャプチャした画像の貼付をお願いします。
- 必要情報：銀行名、支店名、口座種別、口座名義(か)、口座番号

「申請時に一括申請内訳書を添付された事業所」の用紙

R2前期返納用

貼付け用紙

「通帳の表紙コピー」と「通帳表紙裏ページのコピー」 **(どちらも必須)**

それぞれを所定の位置に貼付けてください。

※通帳がない口座（ネットバンキング）は必要情報がわかる画面の画像を印刷して貼付けてください。

必要情報：銀行名、支店名、口座種別、口座名義(か)、口座番号

通帳表紙のコピー貼付け欄

または 通帳がない場合は必要情報が写っている画面のコピー欄

通帳表紙

通帳がない口座の場合 PC 画面等を印刷した

希望振込先の通帳の表紙を貼付けてください。

ネットバンク等の通帳がない口座は、銀行名、支店名、口座種別、口座名義(か)、口座番号

いずれかをこの欄に貼付けて下さい

通帳表紙裏のコピー貼付け欄

通帳の場合のみ貼付け

通帳表紙をめくった裏面をコピーして貼付けしてください。

カナの口座名と支店番号、口座番号が書かれている部分をコピーしてください。

この欄に貼付けて下さい

No. <団体>様