



# ひろしま保育・介護人財サポート事業 入会申込書兼預金口座振替申込書



## 見本

令和 年 月 日

公益財団法人広島市文化財団 御中

下記のとおり、ひろしま保育・介護人財サポート事業に入会を申し込みます。  
当事業の会員は、会員名簿のとおりです。  
入会金及び会費は、下記の指定口座から預金口座振替により納付します。

|     |                    |                   |                |  |          |
|-----|--------------------|-------------------|----------------|--|----------|
| 法人名 | *法人番号              |                   | 電話番号           | 082-278-8001   |          |
|     | フリガナ               | シャカイフクシホウジンマルマルカイ | FAX番号          | 082-278-7011   |          |
|     | 社会福祉法人〇〇会          |                   | Eメール           | sapo@□□.jp   |          |
| 所在地 | *コード               |                   | 種別             | 1 認可保育所・認定こども園等<br>2 介護サービス事業所<br>3 障害福祉サービス事業所<br>4 児童養護施設・乳児院等 |          |
|     | 〒733-0833          |                   |                | 会員数  | 3 人      |
|     | 広島市西区商工センター3丁目1番1号 |                   | 代表者            | 氏名   | サポート さくら |
| 代表者 | 職名                 | 理事長               | 事務担当者<br>(連絡先) | 電話番号   | 同上       |
|     | 氏名                 | サポート 花子           |                |  |          |

|           |        |      |                   |        |               |
|-----------|--------|------|-------------------|--------|---------------|
| 指定口座      | 広島信用金庫 |      | 〇△□支店             |        |               |
|           | 口座の種類  | 1 普通 | 銀行コード             | *支店コード | 口座番号          |
|           |        | 2 当座 | 1 7 5 0           | 9 9 9  | 9 9 9 9 9 9   |
|           | 口座名義人  | フリガナ | シャカイフクシホウジンマルマルカイ | 届出印    | (2枚目、3枚目にも押印) |
| 社会福祉法人〇〇会 |        | 届出印  |                   |        |               |

注) 広島信用金庫に預金口座がないときは、別紙に記入してください。

[書類の送付先] 上記所在地以外の場所に送付を希望される場合に記入してください。

|     |                  |                         |                |                                 |
|-----|------------------|-------------------------|----------------|---------------------------------|
| 名称  | フリガナ             | シャカイフクシホウジンマルマルカイサポートシツ | 電話番号           | 082-278-〇〇〇〇                    |
|     | 社会福祉法人〇〇会サポート室   |                         | FAX番号          | 082-278-△△△△                    |
| 所在地 | 〒□〇△-〇〇〇〇        |                         | Eメール           | sapo1@□□.jp                     |
|     | 広島市〇〇区〇〇町〇丁目1番1号 |                         | 事務担当者<br>(連絡先) | 氏名 サポート はな<br>電話番号 082-278-□□□□ |

|      |          |
|------|----------|
| *加入日 | 令和 年 月 日 |
|------|----------|

|            |
|------------|
| *広島信用金庫確認印 |
|------------|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| * | * | * | * |
|---|---|---|---|

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| *入力 | *照合 | *発送 |
|-----|-----|-----|

\*欄は記入しないでください。



# ひろしま保育・介護人財サポート事業 入会申込書兼預金口座振替申込書

副

## 見本

令和 年 月 日

公益財団法人広島市文化財団 御中

下記のとおり、ひろしま保育・介護人財サポート事業に入会を申し込みます。  
当事業の会員は、会員名簿のとおりです。  
入会金及び会費は、下記の指定口座から預金口座振替により納付します。

|     |                                 |                   |  |  |  |                |  |          |
|-----|---------------------------------|-------------------|--|--|--|----------------|--|----------|
| 法人名 | *法人番号                           |                   |  |  |  | 電話番号           | 082-278-8001   |          |
|     | フリガナ                            | シャカイフクシホウジンマルマルカイ |  |  |  | FAX番号          | 082-278-7011   |          |
|     | 社会福祉法人〇〇会                       |                   |  |  |  | Eメール           | sapo@〇〇.jp   |          |
| 所在地 | *コード                            |                   |  |  |  | 種別             | 1 認可保育所・認定こども園等<br>2 介護サービス事業所<br>3 障害福祉サービス事業所<br>4 児童養護施設・乳児院等 |          |
|     | 〒733-0833<br>広島市西区商工センター3丁目1番1号 |                   |  |  |  |                | 会員数  | 3 人      |
| 代表者 | 職名                              | 理事長               |  |  |  | 事務担当者<br>(連絡先) | 氏名   | サポート さくら |
|     | 氏名                              | サポート 花子           |  |  |  |                | 連絡先  | 同上       |

|       |                                     |      |       |   |        |   |     |      |   |   |   |   |
|-------|-------------------------------------|------|-------|---|--------|---|-----|------|---|---|---|---|
| 指定口座  | 広島信用金庫                              |      | 〇△□支店 |   |        |   |     |      |   |   |   |   |
|       | 口座の種類                               | 1 普通 | 銀行コード |   | *支店コード |   |     | 口座番号 |   |   |   |   |
|       |                                     | 2 当座 | 1     | 7 | 5      | 0 | 9   | 9    | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 口座名義人 | フリガナ シャカイフクシホウジンマルマルカイ<br>社会福祉法人〇〇会 |      |       |   |        |   | 届出印 |      |   |   |   |   |

注) 広島信用金庫に預金口座がないときは、別紙に記入してください。

[書類の送付先] 上記所在地以外の場所に送付を希望される場合に記入してください。

|     |                  |                         |  |  |  |                |                                 |
|-----|------------------|-------------------------|--|--|--|----------------|---------------------------------|
| 名称  | フリガナ             | シャカイフクシホウジンマルマルカイサポートシツ |  |  |  | 電話番号           | 082-278-〇〇〇〇                    |
|     | 社会福祉法人〇〇会サポート室   |                         |  |  |  | FAX番号          | 082-278-△△△△                    |
| 所在地 | 〒□〇△-〇〇〇〇        |                         |  |  |  | Eメール           | sapo1@□□.jp                     |
|     | 広島市〇〇区〇〇町〇丁目1番1号 |                         |  |  |  | 事務担当者<br>(連絡先) | 氏名 サポート はな<br>電話番号 082-278-□□□□ |

|      |          |
|------|----------|
| *加入日 | 令和 年 月 日 |
|------|----------|

|      |
|------|
| *受付印 |
|------|

上記のとおりひろしま保育・介護人財サポート事業の入会を受け付けました。  
この書類は、事業者で大切に保管してください。

公益財団法人広島市文化財団



# ひろしま保育・介護人財サポート事業 預金口座振替依頼書

## 見本

令和 年 月 日

広島信用金庫

御中

|       |               |       |                              |
|-------|---------------|-------|------------------------------|
| 収納企業名 | 公益財団法人広島市文化財団 | 料金の種類 | ひろしま保育・介護人財サポート事業<br>入会金及び会費 |
|-------|---------------|-------|------------------------------|

|     |     |                                     |  |              |
|-----|-----|-------------------------------------|--|--------------|
| 契約者 | 法人名 | フリガナ シャカイフクシホウジンマルマルカイ<br>社会福祉法人〇〇会 | 電話番号   | 082-278-8001 |
|     | 所在地 | 〒733-0833<br>広島市西区商工センター3丁目1番1号     | 約定<br>1 信用金庫に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。<br>2 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)を超えるときは、私に通知することなく、請求書を返却して差支えありません。<br>3 この契約を解約するときは、私から信用金庫に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり公益財団法人広島市文化財団から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、信用金庫はこの契約が終了したものと取り扱って差支えありません。<br>4 この預金口座振替についてかりに紛議が生じて、信用金庫の責めによる場合を除き信用金庫には、迷惑をかけません。 |              |
|     | 代表者 | 職名 理事長<br>氏名 サポート 花子 (印)            |  |              |

私は上記の料金を次のとおり口座振替によって支払うこととしたいので、上記約定に基づき依頼します。

|       |                                     |      |       |   |   |       |     |   |      |   |   |   |   |
|-------|-------------------------------------|------|-------|---|---|-------|-----|---|------|---|---|---|---|
| 指定口座  | 広島信用金庫                              |      | 〇△□支店 |   |   |       |     |   |      |   |   |   |   |
|       | 口座の種類                               | 1 普通 | 銀行コード |   |   | 支店コード |     |   | 口座番号 |   |   |   |   |
|       |                                     | 2 当座 | 1     | 7 | 5 | 0     | 9   | 9 | 9    | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 口座名義人 | フリガナ シャカイフクシホウジンマルマルカイ<br>社会福祉法人〇〇会 |      |       |   |   |       | 届出印 |   |      |   |   |   |   |
| 振替日   | 公益財団法人広島市文化財団の指定する日                 |      |       |   |   |       |     |   |      |   |   |   |   |

|         |                              |
|---------|------------------------------|
| 信用金庫使用欄 | 不備返却事由                       |
|         | 1 預金取引なし                     |
|         | 2 記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義) |
|         | 3 印鑑相違                       |
|         | 4 その他(備考)                    |

|     |    |    |    |
|-----|----|----|----|
| 取扱店 | 検印 | 照合 | 係印 |
|-----|----|----|----|