

義援金受領書発行依頼書

新潟市長 様

下記のとおり、義援金受領書の発行をお願いします。

年 月 日

住 所	〒 ー		
フリガナ 氏 名 ※受領書宛名	(必ず「フリガナ」をご記入ください)		
電話番号			
納付方法	銀行振込 (ATMを含む) ・ 区窓口 ・ 現金書留・ その他 ()		
振込先口座	第四北越銀行 ・ ゆうちょ銀行 ※該当の金融機関を○で囲んでください		
振込人名義 (カタカナ)			
振込元口座	(この欄に振込元の金融機関・支店名等を記入してください) 例) ○○銀行△△支店 (窓口) ○○銀行△△支店 (ATM利用) インターネットバンキング振込 等		
振込日	年 月 日 ※土日祝及び時間外に振り込まれた場合は下記の取扱日も記入してください。 (取扱日 年 月 日)		
金 額	円		
備 考	<受領書の宛名と受領書の送付先が異なる場合> 受領書の送付先 <企業・団体の場合> 担当部署・担当者名 電話番号		
新潟市使用欄			
受付日	受付番号	入金確認	発送 (行) 日