

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 宛名ラベル

協議会宛にご郵送いただく際の宛名ラベル、発送前のチェックリストです。
この紙を印刷後、点線の枠で切り取り、封筒に貼り付けてご利用ください。

※ 控えが必要な際は、原本のコピーをお手元に残してください。

〒130-0003
東京都墨田区横川4-9-8
ユーコート錦糸町 1階
ちやのま保育園内

NPO法人全国小規模保育協議会
事務局 行

〒

住所:

名前:

チェックリストで、記入内容のご確認をお願いします。

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 上部: 情報欄の必要事項を記入 |
| <input type="checkbox"/> | 上部: 該当する印鑑を押印 |
| <input type="checkbox"/> | 下部: 郵便番号、住所、電話番号、申込者名を記入 |
| <input type="checkbox"/> | 下部: 申込者の欄に押印 |