

様式2

令和 年 月 日

福島県PTA安全互助会会費 振替口座変更届

学校・園名 _____
電話番号 _____
担当者名 _____

1 変更届け提出の理由（該当するものを○で囲む）

- (1) 役職に異動があったため、口座名義を変更
- (2) 都合により金融機関を変更するため
- (3) 金融機関の統廃合や名称変更に伴う届け出
- (4) その他の理由（ _____ ）

2 変更内容

チェック欄	変更項目	変更前	変更後
	金融機関名		
	支店名		
	フリガナ		
	口座名義		
	預金種別		
	口座番号		

- ※ チェック欄の該当する項目にレ点をつけてください。
- ※ 口座名義が変更になる場合は、省略せずに通帳の記載とおりの名義をご記入ください。
- ※ **登録している口座を解約・変更する場合、または、金融機関を変更する場合は、新たな登録手続きが必要となりますので、4月23日(火)までに本会宛ご連絡ください。**
- ※ 口座名義のみ変更と、金融機関の支店が統合され支店名が変更された場合は、5月24日(金)まで本会宛にご連絡ください。

提出先： 960-8153 福島市黒岩字田部屋53-5

福島県PTA安全互助会(福島県PTA連合会)

TEL. 024-545-5982

FAX. 024-545-5990