

請求書振込予定報告の記載例

チームビルディング研修

標記研修について、下記のとおり受講料をお振込みください。

記

1. 参加費 **3,000円(税込)**

※下記振込先へ振込してください。なお、振込手数料はご負担ください。

2. 振込先

常陽銀行（銀行コード：0130） 県庁支店（支店コード：033） 普通預金
口座番号 1249886
口座名義 (福)茨城県社会福祉協議会 会計責任者
シカイクホリジツ イラケンシカイクホリジツカイ カクイジン

3. お振込みの際の留意事項

- (1) 令和3年6月28日（月）までにATM等でお振込みください。
- (2) ATMでお振込をする際には、必ず左上に記載した【受講番号】と【受講者名】を入力してください。

※振込依頼人名の記載例⇒ 【受講番号】10101 【受講者名】水戸 太郎 の場合
(受講番号+受講者名) 10101ミトタロウ

◎お振込した際の振込明細書が領収書の代わりとなりますので、予めご了承ください。

振込予定報告は、令和3年6月22日（火）までに必ずFAXで報告ください。

◎振込確認を確実に行うため、事前に必ず下記枠内の「振込予定報告」に記載の上、そのまま下記FAXまで送信ください。

「振込予定報告」	送信先FAX番号 029-244-3210
振込予定日	6月24日
受講番号	※全員分 11103、11104、11105
合計	(3名)
振込金額	9000円
振込人口座名義	
担当者名	フクイケンシカイクホリジツカイ
TEL	茨城 太郎 029-244-3755

振込する際の振込人名義を記入してください。
振込する受講番号を全員分記載してください。

※事業所単位でまとめてお振込みする場合は、全員分の受講番号をご記入ください。

<問合せ先>

社会福祉法 茨城県社会福祉協議会