

(任意)

捨印

様式 1

K J Mポイントカード換算額振込依頼書

(一財) 静岡県建築住宅まちづくりセンター
理事長 殿

年 月 日

(申請者)

事業所名：

代表者名：

代表印

所在地：

電話番号： ()

K J Mポイントカードを添えて、下記のとおり申請いたしますので、下記の口座に振り込み願います。
なお、振込みにかかる手数料は申請者側にて負担いたします。

【申請金額】

スタンプの個数	1スタンプあたりの額	申請金額
個	× 2 × 100円	= 円

【振込先】

金融機関名	銀行(含ゆうちょ銀行) 信用金庫 組合	金融機関 コード(4桁)					
支店名	本店 支店 出張所	支店(店舗) コード(3桁)					
振込口座	預金種別 (該当するものを○で囲む)	普通 ・ 当座 ・ その他					
	口座番号 (右詰めで7桁の番号を記入)						
	フリガナ(必ずご記入下さい)						
名称	口座名義 (銀行に登録した口座名義)						

(注意)

- 1 太い枠内を漏れなく記入して下さい。記入漏れ、誤りがある場合には、振込みができませんのでご注意下さい。
- 2 口座名義は原則的に申請する事業所の代表者とし、相違する場合は別途委任状(書式自由)が必要となります。
- 3 振込は、申請日を含む月の翌々月末迄に、振込に係る手数料を控除した金額をお振込いたします。

K J Mポイントカード換算額振込の申請に関する委任状

(振込名義人)

住 所：
代理人 氏 名：
連絡先：

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

1. K J Mポイントカード換算額振込依頼に関する件
2. K J Mポイントカード換算額の受領に関する件

以上

(事業所代表者名)

住 所：
委任者 氏 名：
連絡先：

㊞