

<様式3>

一般社団法人愛知県セルフセンター 行  
FAX 052-304-7813

第41回障害者作品即売会「福祉の店」 売上金の振込口座届書

<令和4年12月9日(金) 〆切>

施設名 \_\_\_\_\_

売上金の 振込口座	_____ 銀行 _____ 支店 普通 ・ 当座 口座番号 _____ (ふりがな) 口座名義 _____
--------------	--