

※申出書は、公立学校共済組合長崎支部へ提出してください。

団体区分	修正区分	所属コード (所属名)					組合員証番号 (氏名)								区分
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
5	1	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5	-	6	
		長崎市立〇〇小学校					互助 太郎								1

## 給付金等口座振込申出書

一般財団法人長崎県教職員互助組合理事長 様

給付金等の口座振込について、次のとおり申し込みます。

金融機関名 (漢字)		金融機関コード						預金種別	口座番号 (右づめで記入)								
金融機関名	本支店名	金融機関			店番				23	24	30						
① 十八銀行 2 親和銀行	県庁	16	17	18	19	20	21	22	普通	1	0	0	4	0	0	7	9

口座名義 (カナ)	
31	50
ゴジョ タロウ	

↑ 上記の金融機関欄は下記のいずれかを記入

0180: 十八銀行

0181: 親和銀行

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

氏名 互助 太郎

互助印

↓ 申込者チェック欄

- 金融機関名は、十八銀行又は親和銀行のいずれかを○で囲んでください。
- 口座番号は右づめで記入し、スペースが生じた場合は必ずゼロを記入してください。
- 口座名義(カナ) は普通預金通帳に記載のカナ氏名を記入してください。
- 署名は組合員本人が自署してください。(印は認印で結構です。)

処理欄	受付印	処理日
	※	※

※は記入しないでください

(共済・互助)