

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
5	2	0	-	1

給付金等口座振込変更申出書

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	店番		
金融機関名 (漢字)	本支店名				
1 十八銀行				普通 1	
2 親和銀行					

↑ 上記の金融機関は下記のいずれかを記入

0180 : 十八銀行

0181 : 親和銀行

口座名義 (カナ)

平成 年 月 日

氏 名 _____ 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。)

	受付印	処理日
処理欄	※	※

※は記入しないでください

(共済・互助)