

共済組合・互助会給付金等口座振込（設定・変更）届

令和 年 月 日

公立学校共済組合石川支部石川支部長 様
一般財団法人石川県教職員互助会理事長

所属所
氏名 印

私の給付金等振込口座を、下記のとおり設定しましたのでお届けします。

記

カード NO	0	2				
所属所名						
所属所コード						
氏名						
職員番号						
金融機関コード					銀行	支店
支店コード					信用金庫	出張所
					労働金庫	
口座番号						
預金種類コード	1					

<記入上の注意>

※ 氏名を自署する場合は押印不要

※ 口座番号は、右詰で記入ください。

※ 金融機関コード、支店コードが不明の場合は、金融機関名と支店名をはっきりと記入ください。

※ 変更の場合、変更する項目だけでなく全ての項目を記入ください。

※ 記入間違い、記入不備があった場合は、給付金の振込が遅れる場合がありますのでご注意ください。

※ 北陸3県に本店のある銀行・信用金庫・労働金庫とし、特段の事情を除きA口座を記入願います。

(信用組合・農協・ゆうちょ銀行は指定できません。)