

記入例

様式 10

## 公金受取口座登録変更・解除届

令和 ○年 ○月 ○日

公立学校共済組合秋田支部長 様

貴共済組合から支給される高額療養費・年間高額療養費等給付金等について、公金受取口座へ振込されるように登録していましたが、次のとおり届出します。

所属コード		所属所名	
組合員番号	99999	氏名	共済 太郎
届出の別 (いずれかに○)	変更 ・ <input checked="" type="radio"/> 解除		

※反映されるまで10日程度かかります。