

共済組合・互助会給付金等振込口座(設定・変更)届

令和 年 月 日

公立学校共済組合石川支部長 様
石川県教職員互助会理事長

所 属 所 名 _____

組合員等記号番号 公立石川 _____

組 合 員 氏 名 _____ (印)
(自署の場合押印不要)

金 融 機 関 名	銀行 信用金庫 労働金庫										支店 出張所
金融機関コード											
支店コード											
口座番号 (右詰めで記入)											
名義人氏名カナ (左詰めで記入)	(姓)										
	(名)										

〈記入上の注意〉

- ※ 普通預金口座を記入してください。
- ※ 北陸3県に本店のある銀行・信用金庫・労働金庫とし、特段の事情を除き北國銀行の記入をお願いします。
- ※ 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してください。
- ※ 変更の場合、変更する項目だけでなく全ての項目を記入してください。
- ※ 記入誤りや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。
- ※ 名義人氏名の濁点、半濁点は1文字としてください(例:「ガ」は「カ」と「ゝ」で2文字)
- ※ ミドルネームがある場合は金融機関への届出と同様に記入してください。