共済様式12号

記載例

**指定できるのは、第四北越銀行の、本人名義の普通預金口座のみとなります。口座をお持ちでない方は、お手数ですが口座を作成するようお願いいたします。**

**県外居住（予定）者で、口座の管理や口座振替による対応が難しい方は、共済組合まで個別に御相談ください。**

**任意継続掛金　　預金口座振替依頼書**

**介護任意継続掛金　　(預金口座振替払申出書)**

**第　四　北　越　銀　行　　様**

**公立学校共済組合新潟支部　御中**

7

漢字字体の

相違にご注意

ください。

例：「高」橋と

「髙」橋

３枚とも（２枚目以降は捨印も）押印してください。

届出印がわからない場合は、複数の印をそれぞれ押印いただいても構いません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合員証  記号番号 | 氏　　　名  職員コード | **新 潟　と き** | 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　(記入しないこと) | | | |
| **９９９９９９** |
| 預金者 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)  住所 | 〒□□□－□□□□　Tel(０９０)〇〇〇-〇〇〇〇  0  9  5  0  5  8 | | 預金口座設  定時の届印  **新潟** |  |
| ﾆｲｶﾞﾀｼﾁｭｳｵｳｸｼﾝｺｳﾁｮｳ4-1　ﾁｭｳｵｳﾊｲﾂ　101 | |
| 新潟市中央区新光町４番地１　中央ハイツ　１０１号 | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏名 | ﾆｲｶﾞﾀ　ﾄｷ | |
| 新潟　とき | |
| 捨印  **新潟**  **私は、上記の任意継続掛金・介護任意継続掛金をつぎにより口座振替によって支払うこととしたいので、下記の事項を確約のうえ依頼します。** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第四北越銀行 | | | | 県庁支店 | | | | 口座番号 | | | | | | | 種目 |
| ０ | １ | ４ | ０ | | ２ | ３ | ９ | ０ | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | 普通・１ |

|  |
| --- |
| 振替日・振替期間 |
| 該当月の15日  (休日の場合は翌営業日)  　　年　　月から  　　　　年　　月まで |

口座番号は右詰めで記入してください

記入しないこと

**届出印の押印漏れ、押印間違いが多く見受けられます。**

**よく確認のうえ、押印してください。(押印５か所)**

**１枚目は本人控えです。提出するのは、２・３枚目のみです。**

**２枚目の口座番号確認欄は、共済組合で一括確認しますので、**

**空欄のまま提出してください。**



記載例