

<記入例>

[用紙No.その他1]

支払金口座振替依頼書

所属所名		新宿区立公立小学校			電話		03	(5320)	6827
組合員職名	教諭	氏名	東京 花子	組合員証番号	08765432	枝番	0	0	

給付種別 (○を付ける)	出産費	埋葬料	出産手当金
-----------------	-----	-----	-------

振込先金融機関

給付金 振込口座 (○を付ける)	1 銀行	銀行名			支店名										
		公立学校共済 銀行			新宿 支店										
		銀行コード		支店コード		預金種別 (○を付ける)	口座番号								
		0	0	0	4		3	2	1	普通 当座	0	1	2	3	4
口座名義人(本人名義カタカナ)															
トウキョウ シ、ロウ															
2 郵便局 (ゆうちょ銀行)	郵便局		記号			番号									
	9	9	0	0	1										
	口座名義人(本人名義カタカナ)														

[注意事項]

- 1 口座番号は右ヅメで記入してください。
- 2 口座名義人の氏と名の間は1字空け、濁点は1マスで記入してください。
- 3 郵便局(ゆうちょ銀行)を指定する場合は、番号欄に右ヅメで、すべての番号を記入してください。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 2 年 4 月 28 日

依頼人 (請求者)	氏名	東京 次郎
		組合員との続柄[夫]

提出先 公立学校共済組合東京支部給付貸付課短期給付担当

(令和3年4月)