

<記入例>

支払金口座振替依頼書

所属所名		新宿区立公立学校				電話		03	(5320)	6820			
組合員職名	教諭	氏名	東京 花子	組合員証番号	0	8	7	6	5	4	3	2	(枝番) 00

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	① 銀行	銀行名				支店名									
		公立学校共済				新宿									
		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	0	1	2	3	4	5
振込口座	(○を付ける)	口座名義人 (本人名義カタカナ)													
		トウキョウ シンロウ													
		郵便局		記号			番号								
		9	9	0	0	1					0				
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 6 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