

支払金口座振替依頼書

所属所名							
電話 ()							
組合員職名		氏名		組合員証番号		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 振込口座 (○を付ける)	1 銀行	銀行名				支店名					
		銀行				支店					
		銀行コード		支店コード		預金種別 (○を付ける)	普通	口座番号			
							当座				
		口座名義人 (本人名義カタカナ)									
	2 郵便局 (ゆうちょ銀行)	郵便局		記号			番号				
		9900		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

年 月 日

依頼人 (請求者)	氏 名	組合員との続柄 []
--------------	-----	-------------

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