

<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	公立学校共済			銀行	新宿	支店名	新宿											
		銀行コード	0	0	0	4	支店コード	3	2	1	預金種別 (○を付ける)	普通	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
		口座名義人 (本人名義カタカナ)										当座								
		口座名義人 (本人名義カタカナ)										トウキョウ シ、ロウ								
振込口座 (○を付ける)	2郵便局 (ゆうちょ銀行)	郵便局	9	9	0	0	記号	1			番号									
		口座名義人 (本人名義カタカナ)																		
		口座名義人 (本人名義カタカナ)																		

[注意事項]

- 1 口座番号は右ツ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、番号欄に右ツメで、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 8 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8年1月)