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　　銀行				支店名　　支店	
		銀行コード	支店コード	預金種別（○を付ける）		普通 当座	口　座　番　号
		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	
		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

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

（令和8年1月）