

共済組合短期給付振込依頼書

(県臨任・再任用短時間職員・任期付短時間職員・会計年度任用職員等用)

令和 年 月 日

公立学校共済組合富山支部長 殿

所属所コード

所属所名

組合員番号

氏 名

(自 署)

私の共済組合短期給付金は、下記の口座へ振り込みくださるよう依頼します。

記

金融機関名	銀行・信金・信組・農協・その他						
支 店 名	支 店						
預 金 種 目	普 通 ・ 当 座						
口座名義 (かた)							
口座番号							

※ 会計年度任用職員については、振込口座の変更時には変更届として再提出すること

※ 後期高齢組合員及び後期高齢短期組合員については、短期給付は適用されませんが、福祉事業等に係る振り込みを行う際に必要となるため提出してください。