

共済組合短期給付振込依頼書

(会計年度任用職員・県立大学・北陸中央病院・共済組合関係職員用)

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							

※ 振込口座の変更時には変更届として再提出すること。