

団体区分	修正区分	所属コード（所属所名）					組合員証番号（氏名）								区分
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
2	2						0					-		1	

給付金等口座振込変更申出書

公立学校共済組合長崎支部長 様

一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様

給付金等の口座振込について、次のとおり変更します。

金融機関名（漢字）		金融機関コード						預金種別	口座番号 （右づめで記入）		
金融機関名	本店名	金融機関			店番				23	24	30
16	17	18	19	20	21	22	23	24	30		
1 十八銀行							普通	1			
2 親和銀行											

口座名義（カナ）	
31	50

↑ 上記の金融機関欄は下記のいずれかを記入
 0180：十八銀行
 0181：親和銀行

平成 年 月 日

氏 名 印

↓ 申込者チェック欄

- 金融機関名は、十八銀行又は親和銀行のいずれかを○で囲んでください。
- 口座番号は右づめで記入し、スペースが生じた場合は必ずゼロを記入してください。
- 口座名義（カナ）は普通預金通帳に記載のカナ氏名を記入してください。
- 署名は組合員本人が自署してください。（印は認印で結構です。）

処理欄	受付印	処理日
	※	※

※は記入しないでください

（共済・互助）