

短期給付金振込口座指定届書（新規・変更）

平成 年 月 日

滋賀県市町村職員共済組合理事長 殿

所属所名

組合員住所

組合員氏名

印

滋賀県市町村職員共済組合からの短期給付金は、私名義の預金口座に送金されることを了承し、下記のとおり当該給付金の受取金融機関について届出ます。

記

指定金融機関の名称				(フリガナ) 口座名義人				
銀行		支店						
信用組合		支所						
信用金庫		出張所						
労働金庫								
農協								
店番コード	口座番号			区分	組合員証の記号・番号			
					記号		番号	
				1.普通				
				2.当座				

・預金通帳を確認のうえ、数字は右づめで記入して下さい。