様式第１号の２の２

（変更）

 年 月 日

 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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 信用組合信用金庫労働金庫 |  |
|
|
| 金融機関コード | 店番コード |  | 区分 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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。