

# 短期給付金振込口座指定届書（新規・変更）

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 信用組合 信用金庫 労働金庫 農協										支店		-----							
										支所									
										出張所									
店番コード			口座番号							区分		組合員証の記号・番号							
										1.普通 2.当座		記号				番号			

・預金通帳を確認のうえ、数字は右づめで記入して下さい。