

組 合 員 送 金 口 座 変 更 届 書

					変更日	年 月 日から		
組 合 員 証 号 記 号 番 号	記 号			番 号	フリガナ			
					組 合 員 氏 名 (印)			

口座の変更	金 融 機 関 名				支 店 名				預貯金種別
			<input type="checkbox"/> 銀 行	<input type="checkbox"/> 信用組合			<input type="checkbox"/> 本 店	<input type="checkbox"/> 本 所	□1 普 通 □2 当 座
			<input type="checkbox"/> 信託銀行	<input type="checkbox"/> 労働金庫			<input type="checkbox"/> 支 店	<input type="checkbox"/> 支 所	
			<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 農 協			<input type="checkbox"/> 出張所	<input type="checkbox"/>	
金融機関 コード		※	支 店 号		口 座 号				

(注)

上記のとおり変更します。

年 月 日

群馬県市町村職員共済組合理事長 様

1. ※欄は記入しないでください。
2. 口座名義は組合員本人とする。
3. 金融機関名、支店名、預貯金種別は該当するものに✓を入れてください。
4. 口座番号は右詰めとして記入してください。
5. 口座を変更したとき又は変更しようとするときは速やかに届け出てください。