

短期給付金振込口座指定届書 (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

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

(フリガナ) 口座名義人		組合員等記号・番号	
		記号	番号
指定金融機関の名称			
		銀行 信用組合 信用金庫 労働金庫 農協	支店 支所 出張所
金融機関コード	店番コード	口座番号	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。