

(第26号様式)

共 済 給 付 金 受 取 金 融 機 関 届

次のとおり共済給付金の受取金融機関を指定変更いたします。

コ ー ド		コ ー ド		
銀 行 名	フリガナ	銀 行 ・ 信託銀行	支 店 名	
		相互銀行・信用組合		支 店
		労働金庫・信用金庫		支 所
		農(漁)業協同組合		出張所
預金種別(該当に○)	普通・当座	口座番号		
◎変更の場合				
旧金融機関名		支店名		

年 月 日

[届出者] 会員番号 _____
(証書番号)

〒 _____
(フリガナ)
住 所

(フリガナ)
氏 名 ④

年 月 日生

都道府県議会議員共済会会長 殿