

(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 相互銀行・信用組合 労働銀行・信用金庫 農(漁)業協同組合	支 店 名	フリガナ 支店 支所 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			

令和 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

印

年 月 日生

都道府県議会議員共済会会長 殿