退職互助給付金送金口座登録届

	会員・配偶者						
			(○で囲む)				
所属所名			会	員 番 号			
氏 名							
金融機関名				金融機関ニ	コード()	
フリガナ							
支 店 名			支店コード()				
口座番号	普通						
フリガナ				,			
名 義 人							
け出ます。							
月 日							
	氏 名 金融機関名 フリガ 方 名 日 ア 名 番 ナ 名 イン ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	氏 名 金融機関名 フリガナ 支店名 白座番号 コリガナ 名義人 け出ます。	氏 名 金融機関名 フリガナ 支店名 普通 口座番号 普通 フリガナ 名義人 け出ます。	氏 名 金融機関名 フリガナ 支店名 音通 口座番号 普通 フリガナ 名義人 け出ます。	所属所名 会員番号 氏 名 金融機関名 フリガナ 支店名 「座番号 普通 フリガナ 名義人	所属所名 会員番号 氏 名 金融機関名 金融機関コード(フリガナ 支店名 支店コード(口座番号 普通 フリガナ 名義 人 け出ます。	

届出人

(一財) 京都府市町村職員厚生会 理事長 様

^{*}送金指定口座は、<u>今回登録者</u>名義のものをご記入下さい。 *送金口座はできるだけ京都銀行をご登録ください。