退職互助事業

送金口座登録届

所属所コード		会員番号	
会員氏名			

口座登録者	会員本人　・　配偶者　（いずれかを〇印）

※口座登録者名義（上で〇をした方の名義）の口座を記入してください。
※できる限り京都銀行を登録してください。

登録口座	金融機関名	金融機関コード（　　）	支店名	支店コード（　　）
	普通	口座番号（右づめで記入） □□□□□□□	名義人	カタカナで記入

上記のとおり届け出ます。

年　　月　　日

届出人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（一財）京都府市町村職員厚生会　理事長　様