

| | | |
|------|----|----|
| 事務局長 | 課長 | 課員 |
| | | |

氏名・住所・受取口座変更届書

| | | | | | |
|--|------------------|------|---|--|--|
| 会員 記号番号 | - | 所属所名 | | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 昭和 年 月 日 | | |
| 会員氏名 | | | 平成 年 月 日 | | |
| | 変 更 前 | | 変 更 後 | | |
| フリガナ | | | | | |
| 氏 名 | | | | | |
| 住 所 | 〒 - | | 〒 - | | |
| 給付金等の受取口座 (本人名義口座) | 金融機関名 | 支店名 | 普通預金 口座番号 | | |
| | 金融機関コード | | | | |
| 上記のとおり届け出ます。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">住所</div> <div style="text-align: right;">会員氏名</div> | | | | | |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 一般財団法人香川縣市町村職員互助会 理事長 様 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">職 名</div> <div style="text-align: right;">所属所長</div> <div style="text-align: right;">氏 名</div> | | | | | |