

記入例

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係

業 務 用 口 座 届 書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

山形県市町村職員共済組合理事長 様

組合員証記号番号	所 属 所 名
312 - 記入不要	米沢市立病院
フリガナ	キョウサイ タロウ
組合員氏名 (口座名義人)	共 済 太 郎

私は、給付金等受取口座を下記のとおり届出いたします。

(受取口座)

金融機関		本支店						
銀行コード	名 称	店番号	本・支店名					
0122	山形銀行	101	本店営業部					
0121	荘内銀行							
2954	東北労働金庫							
預金種目		口座番号 (右詰で記入)						
1 普通預金		1	2	3	4	5	6	7

いずれかの
金融機関を

指定する口座の支店コード、支店名

指定する口座の口座番号を記入

※ 希望する金融機関を上記の3行から選択し、本支店コード、本支店名、口座番号をご記入ください。

※ 資格取得時に登録した業務用口座は、変更できませんのでご注意ください。

★社会保険の給付金等に係る口座の届出用紙です。

★上記の口座がない場合は、お手数ですが、開設してください。