

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		
	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; margin-right: 100px;">住 所</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">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; margin-right: 100px;">職 名</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">所 属 所 長</div> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">氏 名</div>					