

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	85302 - 100	所属所名	〇〇市				
フリガナ	キョウサイ ハナコ	生年月日	昭和	〇年	〇月	〇日	
会員氏名	共済 花子		平成				
	変更前		変更後				
フリガナ	ゴジョカイ ハナコ		キョウサイ ハナコ				
氏名	互助会 花子		共済 花子				
住所	〒 760 - 0066 高松市福岡町二丁目3番4号		〒 760 - 0000 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇〇号				
給付金等の受取口座 (本人名義口座)	金融機関名 〇〇銀行	支店名 〇〇支店	普通預金 口座番号	1234567			
金融機関コード	1	2	3	4	0	0	1

上記のとおり届け出ます。

令和 〇年 〇月 〇日

住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇〇号

会員氏名 共済 花子

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 〇年 〇月 〇日

所属所長 職名 〇〇市長

氏名 〇 〇 〇 〇