

任意継続掛金 4177000000
介護任意継続掛金 7000000418

預金口座振替申込書

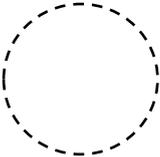
公立学校共済組合香川支部長 殿

年 月 日

団体名	公立学校共済組合香川支部		会費等の種類	任意継続掛金
				介護任意継続掛金
契約者名	住所	香川県高松市天神前6-1 (教育委員会健康福利課内)		
	氏名	公立学校共済組合香川支部長		

私は、上記の任意継続掛金を口座振替の方法により支払いたいのので、請求書は百十四銀行へ送付ください。

1 口座振替預金者

住所	〒											銀行届出印	
	☎ ()												
フリガナ													
氏名													
振替口座	百十四銀行				支店			種目		口座番号			
	0	1	7	3				普通	1				

2 振替開始 団体の指定する月より

3 振替日 団体の指定する日

所属所名	所属所コード
組合員氏名	組合員証番号

銀行確認印


(共済組合保管)

検印	印鑑照合	受付印