

記入例

任意継続
介護任意

百十四銀行で確認を受ける日の日付を記入してください。

預金口座振替申込書


公立学校共済組合香川支部長 殿

令和 △ 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	〒761-0017 高松市番町1丁目1番1号		銀行届出印						
フリガナ	コウリツ タロウ								
氏名	公立 太郎								
振替口座	百十四銀行	県庁 支店	種目	口座番号					
	0 1 7 3	2 0 7	普通 1	0	1	2	3	4	5

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

共済組合員専用通帳の口座番号を記入してください。

所属所名	所属所コード
〇〇小学校	60101
組合員氏名	組合員証番号
公立 太郎	12345

銀行確認印

百十四銀行の確認印が必要です。百十四銀行であれば、どこの支店でも確認が受けられます。

(共済組合保管)

検印	印鑑照合	受付印