

任意継続掛金 4177000000

介護任意継続掛金 7000000418

子ども任意継続掛金 7000002113

預金口座振替申込書

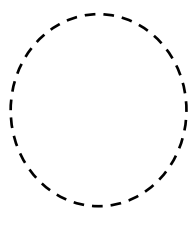
公立学校共済組合香川支部長 殿

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
				子ども任意継続掛金
契約者名	住所	香川県高松市天神前6-1		
	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等を口座振替の方法により支払いたいので、請求書は百十四銀行へ送付してください。

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	組合員等番号

銀行確認印

(共済組合保管)