

課 長	係 長	係

短期給付金受取口座変更申出書

変 更 前	銀行等名 _____ 支 店 名 _____ 支店コード <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 口座番号 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
変 更 後	銀行等名 _____ 支 店 名 _____ 支店コード <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 口座番号 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
変 更 の 理 由	(詳しく記入すること)
上記のとおり申し出ます。 北海道都市職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 北都市 第 号 </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 5px;"> 申 出 者 </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 5px;"> 氏 名 </div>	
上記は事実と相違ないことを認めます。 令和 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 職 名 所属所長 </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 5px;"> 氏 名 </div>	