

口座登録依頼書(兼変更届)

年 月 日

川崎市職員厚生会会長 宛て

私は職員厚生会からの給付金及び配当金等について、受取口座として次の口座の登録を依頼します。

※外線を記入してください。

所 属 _____ 所属電話 (連絡先) () _____

職員コード _____ 氏 名 (旧姓不可) _____

◎ 該当する数字を○で囲み(変更の場合は事由に☑)、全て記入してください。

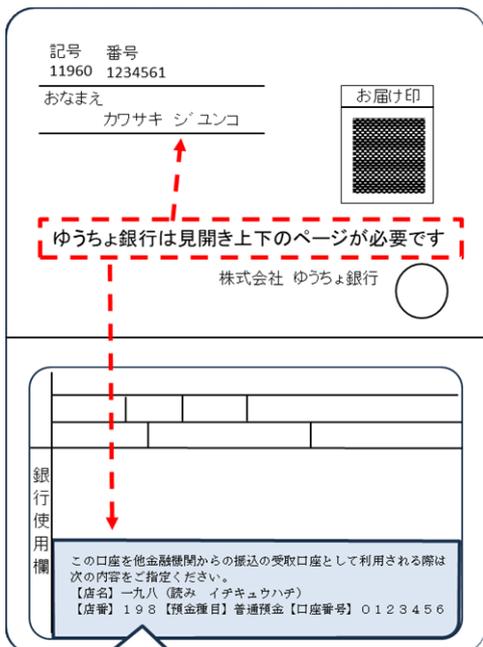
事 由	1. 新規 2. 変更 (□氏名 □口座 □金融機関の統廃合)		
金融機関名	銀行・労働金庫・農協 信用金庫・信用組合	金融機関コード	_____ ※不明の場合は未記入
支店名または店名	本店 支店	支店番号または店番	_____ ※7桁無い場合は、右詰で記入
口座種別	1. 普通 2. 当座	口座番号	_____ ※7桁無い場合は、右詰で記入
口座名義人	_____ ※左からカタカナで記入してください。姓と名前の間、濁点は一字使用し、小文字は使用しないでください。 ※本人名義の口座に限ります。会員氏名と一致しない場合は、振込できません。 例：川崎 純子 カ ワ サ キ シ ャ ャ ャ コ		

通帳またはキャッシュカード等(金融機関・支店名・口座番号・口座カナ名義が記載されている部分)の写しを下の枠内にのり付けしてください。

- ※ キャッシュカードに記入項目が記載されていない場合は、口座番号連絡書や口座情報照会の画面等を印刷したもので可。
- ※ ゆうちょ銀行は下図を参考にしてください。

通帳またはキャッシュカードの写し貼付欄

★写しをのり付けしてください。枠内に収まらない場合は、切る、折る、または裏面に貼ってください。



《その他注意点》

- この依頼書の個人情報については、職員厚生会からの各種給付金、団体生命保険の配当金、貸付金及び互助給付金(または退会一時金)を振り込むための口座登録のみに使用し、他の目的には使用しません。
- 口座の解約や結婚などで名義を変更した場合、金融機関や支店の統廃合による変更は、その都度、この用紙を職員厚生会に提出してください。変更届が提出されずに、振込不能となった場合、振込手数料を負担していただく場合があります。
- 職員厚生会の登録口座は、給与や旅費の口座とは別の手続きが必要ですので、ご注意ください。
- 登録する口座は、控えを取るなど、忘れないようにお願いします。

- 通帳のこのページをコピーしてください。
- 口座番号等は、見開き下側のもの(太枠内)を記入してください。未記入の場合は、ゆうちょ銀行窓口で依頼してください。

問い合わせ先
職員厚生会 庶務係
044-200-3451