給付金等振込口座（指定・変更）届

・組合員

・任意継続組合員

令和　　年　　月　　日

奈良県市町村職員共済組合理事長　　殿

組合員証		フリガナ 氏名
記号	番号	
		㊞

（シャチハタ印はご遠慮ください。）

私が貴組合より受ける給付金等・貸付金又は、預け入れしている組合員貯金の払い戻しを請求したときは、私名義の下記指定口座へ振り込みくださるようお願いします。

記

《預金通帳にて確認のうえ、もれなく記入し口座番号は右づめで記入してください。》

振込指定金融機関	本支店名
□銀　行	□本　店
□労働金庫	□支　店
□農　協	□出張所
□信用金庫	□本　所
□信用組合	□支　所
	□　店

金融機関コード	本支店コード	普通預金口座番号

（給付金等振込口座を変更する場合の注意点）

給付金等、貯金払戻金の請求や貸付金の申込みによりあらかじめ送金予定のある場合で、変更後の口座に送金を希望する場合は、次の提出期日までに共済組合へ提出してください。

・給付金等・貸付金・貯金払戻金…送金日の７日前（送金日を含み、土日祝を除く）

※所属所控・本人控が必要な場合はコピーをお取りください。