給付金振込口座申請書（新規・変更）

※太枠の中をもれなく記入してください。

（数字は右詰めで記入してください。選択肢の部分は、該当する方を〇で囲んでください。）

組合員の記号・番号			所　属
記号		番号	
	―		所属電話番号　　―

振込先	(フリガナ)			コード	金融機関				店　名		
	銀　行 信用金庫		支店								
預金種目	普通 普通以外の場合以下に記入 （　　）	口座番号		口座名義	(フリガナ)						

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名（漢数字３文字）、預金種別、口座番号（数字７けた）を記入してください。

京都市職員共済組合からの給付金については上記の口座に振り込んでください。

（あて先）　京都市職員共済組合理事長

年　　月　　日

住所　〒　　―
電話番号　　（　　）
組合員氏名

※御注意

１　振込口座は、組合員名義のものに限ります。

２　口座を廃止したとき等には、速やかに申請書を再提出してください。提出が遅れた場合、給付金の支給が遅れることがあります。