

異動届（住所及び給付金受取口座変更）

一般財団法人静岡県教職員互助組合 様										令和 年 月 日	
下記のとおり、変更がありましたので届け出いたします。											
		退職組合員①						退職組合員②			
退職組合員番号											
(フリガナ)											
氏 名											
新	住所	〒 -						地区番号 ※支部記入欄	(新) 受入支部記入		
		フリガナ									
									- - -		
		電話番号 () -									
旧	住所	〒 -							(旧) 所属支部記入		
		フリガナ									
									- - -		
		電話番号 () -									
		退職組合員①						退職組合員②			
(新) 給付金受取口座	金融機関コード										
	金融機関名										
	支店コード										
	店 名										
	口座番号	普通						普通			
	フリガナ										
	口座名義										
裁 定 (記入不要)	備 考					確認印			支 部 受 付		

(様式第2号)

▼太枠内にご記入ください。 ▼給付金受取口座を変更する場合は、通帳等の写しを添付してください。
▼退職互助部指定金融機関(ろうきん・スルガ銀行)の登録にご協力ください。