

# 氏名・住所・給付金受領方法変更届

一般財団法人滋賀県退職教職員互助会理事長

退  
教  
互  
受  
付  
印

届出年月日 令和 年 月 日

届出者氏名

下記のとおり変更がありましたのでお届けします。

支部番号

会員番号						
F						

生年月日		
	年	月
		日

西暦でご記入ください

\*変更箇所該当欄のみ記入してください。

氏名	変更前		変更後	
	(フリガナ)		(フリガナ)	

	変更前		変更後	
住所	〒 フリガナ 都道府県 市郡区	〒 フリガナ 都道府県 市郡区		
所				
TEL	—	—	—	—
支部	支部 支部番号 枝番	(事務局使用欄)	支部 支部番号 枝番	(事務局使用欄)

給付金受領方法	変更前		変更後	
	銀行	店	銀行	店
	預金種別（該当番号を○で囲む）		預金種別（該当番号を○で囲む）	
	1. 普通（総合） 2. 当座 9. 金銭信託		1. 普通（総合） 2. 当座 9. 金銭信託	
	口座記号番号		口座記号番号	
	フリガナ 口座 名義人	名義	フリガナ 口座 名義人	名義

※ 本変更届に記載された個人情報および当会が受領した個人情報は、当会が取り扱う各種事業を実施する場合にのみ、当該事業の引受会社に提供することに同意します。

## 事務局使用欄

データ入力	入力確認

事務局長	合議	担当