

給付金振込口座指定届

記入例

仙台市職員共済組合理事長 様

新規

変更

組合員の 記号番号 (職員番号)	仙 市 1 2 3 4 5 6 7	所 属	〇〇局 △△課
フリガナ	センダイ タロウ	連絡先	■ 内線 777-1234
組合員氏名	仙台 太郎	戸籍上の氏名 (口座名義も一致すること)	
住 所	〒999-1234 仙台市〇〇区△□3丁目7番1号		

仙台市職員共済組合からの給付金は、私
下記のとおり給付金の受取金融機関について

現住所を記入してください。
住所変更したときは届出が必要です。

金 融 機 関 名	支 店 名
<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 協賛	<input type="checkbox"/> 本店 〇 〇
金融機関コー	
1 2 3	4 5 6 7 8 9 0
<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	

共済組合からの給付金 (高額療養費、療養費等) がある場合には、組合員
本人あてに通知のうえ、登録した口座へ振り込みます。

記載内容を確認できる通帳等のコピーを添付してください。

《 注 意 事 項 》

- 1 組合員本人名義 (戸籍上の名義) の口座に限ります。
- 2 支店コード及び口座番号は、預金通帳を確認のうえ記入してください。
- 3 口座番号は右詰めで記入し、余白は0を記入してください。
(例) 123456 ⇒ 0123456
- 4 ゆうちょ銀行の場合は振込用店名・口座番号を記入してください。

共 済 組 合 受 付 印

入力