

令和〇年〇月〇日

北海道教育委員会 様

所属 北海道〇〇〇〇学校

所属コード	3	4	5	6	7	8
	〇	〇	〇	〇	〇	〇

氏名 教育二郎 印

職員番号	9	10	11	12	13	14
	0	1	2	3	4	5

退職者の電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

退職後も連絡のとれる番号
※携帯電話も可

押印漏れに注意!

退職手当の口座振替について、次のとおり申し出ます。

記

1	2	受取人住所	郵便番号	72	73	74	75	76	77	78															
9	0			0	6	0	-	0	0	0	3														
			住所	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
				札	幌	市	中	央	区	北	3	条	西	7											
				38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
			丁	目	1	1	番	教	育	第	一	ア	ハ												
			60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71											
			。	一	ト	1	0	1																	

退職後の住所（退職所得申告書の現住所欄と同一）を記入
なお、数字、濁点等も1文字とし、住所の文字数が28文字を超える場合は、郵便が届く住所を28文字以内に収まるよう調整して記入

1	2	退職手当振込口座	預金通帳	普	通	16																			
9	2					1																			
			金融機関名	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30								
				〇	〇	銀	行																		
			店舗名	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44								
			〇	〇	〇	支	店																		
		口座番号	45	46	47	48	49	50	51																
			6	7	8	9	1	0	1																
		口座名義人	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73				
			教	育	二	郎																			

口座名義人の氏名（漢字）は通帳の写しと同一

姓名の間は1マス空白

7桁（銀行コード4桁+店舗コード3桁）を記入

1	2	金融機関コード	16	17	18	19	20	21	22												
9	7			5	6	7	1	2	3	4											
		口座名義人(カナ)	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37				
			キ	ヨ	ウ	イ	ク	シ	ロ	ウ											

(注) 口座は、銀行又は信用金庫の本人名義の預金口座に限ること。
預金通帳の写しを添付すること。

