

退職手当口座振替申出書

令和 年 月 日

北海道教育委員会 様

所 属 \_\_\_\_\_

所属コード 

3	4	5	6	7	8

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

職員番号 

9	10	11	12	13	14

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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
9	0

受取人住所	郵便番号	72	73	74	-	75	76	77	78														
	住 所	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37
		38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
		60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71										

1	2
9	2

退職手当振込口座	預金通帳	普通	16																				
	金融機関名	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30								
		31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44								
	口座番号	45	46	47	48	49	50	51															
	口座名義人	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74		

1	2
9	7

金融機関コード	16	17	18	19	20	21	22										
口座名義人(カ)	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37		

(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。**