## 医療局病院経営本部給与口座振替申込書

給与、児童手当、共済組合給付金及び厚生会給付金の 口座振替について、つぎのとおり申し込みます。

		職	Ę	1	番	号	
フリガナ							
氏名							·

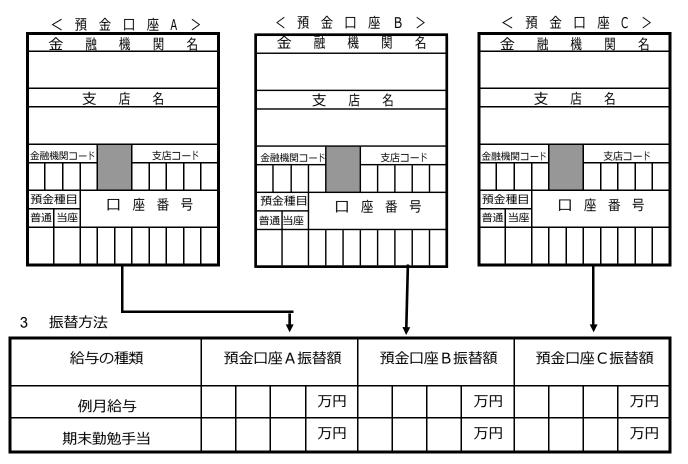
## 1 申込年月日及び内容

	申	l }	<u>入</u>	年	F	]	目		
			年			月			H
申 込 内 容									
新規				変更					

※この申込書に「預金口座 A·B·C」に記入した口座の通帳、またはキャッシュカード等の名義・金融機関名・支店コード・口座番号を確認できる部分の写しを添付して提出してください

所属口座確認					
担当者確認印					

## 2 振替先金融機関



## <記入上の注意>

- 1 太線の中は全部記入してください。
- 2 振替希望口座数が1口座の場合は「預金口座A」に、2口座の場合は「預金口座A」及び「預金口座B」に、3口座の場合は「預金口座A」、「預金口座B」及び「預金口座C」にそれぞれ記入してください。
- 3 変更を希望した人も新規申し込み同様にすべての項目を記入してください。
- 4 全額振替又は残額振替を希望する場合は振替額欄に「999」と記入してください。 定額振替を希望する場合は、希望する金額を記入してください。
- 5 コード及び口座番号はすべて右詰で記入してください。
- 6 ゆうちょ銀行口座の記号は「1」で始まり「O」で終わり、番号は「1」で終わります。省かずに記入してください。