

# 共済金振込口座届 兼 支払通知書

(一財) 盛岡市勤労者福祉サービスセンター様

事業所名

印

ご希望口座をお選びください。

## 1 会費引落口座

## 2 その他

対象会員名	振込先		振込決定金額
	当・普 ふりがな 名義人	銀行 口座番号	支店  円
	当・普 ふりがな 名義人	銀行 口座番号	支店  円
	当・普 ふりがな 名義人	銀行 口座番号	支店  円

※太枠内をご記入下さい。

様

貴事業所より請求のありました慶弔共済について、上記の通りお支払いしましたので通知します。

支払日 平成 年 月 日

一般財団法人盛岡市勤労者福祉サービスセンター

印