

共済金振込口座届 兼 支払通知書

(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
	銀行 支店 口座番号 当・普 ふりがな 名義人	円
	銀行 支店 口座番号 当・普 ふりがな 名義人	円
	銀行 支店 口座番号 当・普 ふりがな 名義人	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

財団法人盛岡市勤労者福祉サービスセンター

印