

給付金・補助金振込口座変更届

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター
 (熊本市中小企業勤労者福祉サービスセンター)
 理 事 長 様

事業所番号					
-------	--	--	--	--	--

事業所名

所在地

事業主名
 (代表者氏名)

印

下記の事項に変更がありましたのでお届けいたします。

記

No.	変更事項	変更前 (全項目ご記入願います)				変更後 (変更項目のみご記入願います)			
		金融機関コード		支店コード		金融機関コード		支店コード	
1	金融機関名	銀行				銀行			
		支店 (店名)				支店 (店名)			
		金融機関コード		支店コード		金融機関コード		支店コード	
2	(フリガナ)								
	預金者 (口座名義人)								
3	種目 (○印)	普通				1. 普通		2. 当座	
4	口座番号								

※FAX、メール (soumu@fureau.net)、郵送、持参にて届出ください。
 ※毎月15日までに到着した場合、当月末振込分から変更できます。
 ※ふれあう共済指定金融機関(5行)以外の金融機関への変更もできます。

※この変更届では会費を振り替える口座の変更はできません。
 会費振替口座の変更は「預金口座振替依頼書」をご提出ください。

ふれあう共済事務局
 〒860-0862
 熊本市中央区黒髪3丁目3番12号(サンライフ熊本内)
 電話 : (096) 345-7311
 FAX : (096) 345-7312

受 付
