

# 口座振込申出書

令和 年 月 日

新発田市消防団長 様

|     |          |
|-----|----------|
| 住 所 |          |
| 所 属 | 第 分団 第 部 |
| 氏 名 |          |
| 連絡先 | (自宅)     |
|     | (携帯)     |

消防団員退職報償金の口座振込みについて下記のとおり申し出ます。

記

## 振込口座

|                       |                |               |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|----------------|---------------|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 該当する銀行名の番号を○で囲んでください。 |                |               |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 第四北越銀行              |                | 6 新潟県労働金庫     |  | 本 店<br>支 店<br>出張所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 大光銀行                |                | 7 北越後農業協同組合   |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 きらやか銀行              |                | 8 ゆうちょ        |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 新発田信用金庫             |                | 9 その他( )      |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 新潟県信用組合             |                |               |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 種 別                   | 1 普 通<br>2 当 座 | 口座番号<br>(右づめ) |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口 座 名 義               |                | (フリガナ)        |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナを忘れずに<br>記入して下さい  |                |               |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※ 口座名義は本人名義のものとする。

※ 万が一口座振込み出来ない場合、ご連絡することがありますので連絡先（自宅・携帯電話の番号）を必ず記入して下さい。

※ 個人情報は、厳重に管理し口座振込完了後責任を持って破棄します。