

退 職 願

令和 年 月 日

新発田市消防団長 様

第 分団第 部

階 級

氏 名

Ⓜ

このたび、下記理由により令和 年 月 日をもって退職したいので承認くださるようお願いいたします。

[理由]

5年以上在職した団員は、裏面にも記入が必要です。

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 支 店 出張所										
2 大光銀行 7 北新潟農業協同組合													
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 2 当 座	口座番号 (右づめ)											
口 座 名 義		(フリガナ)											
フリガナを忘れずに 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。
- ※ 個人情報とは、厳重に管理し口座振込完了後責任を持って破棄します。
- ※ 上記以外の金融機関でも支払える場合があります。事務局(電話:0254-28-9510)へお問い合わせください。