

(様式第 15 号)

助 成 金 振 込 口 座 届 書

(所属所長が指定した福利厚生事業団体用)

所属所番号		所属所名	
助成金の振込口座を次とおり届出します。			
金 融 機 関	金融機関名	支店名	銀行コード 店番号
	預金種目	口座番号	支店
	1 普通預金 2 当座預金		
口座名義人	(フリガナ)		
石川県市町村職員共済組合理事長 様			
平成 年 月 日			
所属所長 職名 氏名			
印			