短期給付金受取口座変更申出書

変更前	銀行等名	○○銀行								
	支店名	□□□支店						支店コード	1	1	1
	口座番号	0	1	2	3	4	5	6		
変更後	銀行等名	△△銀行								
	支店名	○○○支店						支店コード	9	9	9
	口座番号	6	5	4	3	2	1	0		
変更の理由	（詳しく記入すること） 口座を解約したため									

上記のとおり申し出ます。

北海道都市職員共済組合理事長　様

令和　○　年　○　月　○　日

組合員が署名してください。

申出者　北都市　○　第　○○○○　号

氏　名　○○　○○

上記は事実と相違ないことを認めます。

令和　○　年　○　月　○　日

所属所長　職　名　○○　市長

氏　名　○○　○○