

変 更 届

令和 年 月 日

(一財)福島県退職教職員互助会 御中

会員番号		B-		氏 名	印										
変更対象者を○で囲む				①本人のみ ②配偶者のみ ③本人と配偶者											
住 所 変 更	新	フリガナ													
		〒													
		電話番号													
	旧	〒													
電話番号															
振 込 先 口 座 変 更	銀行名				支店名 本・支店										
	預金種別				普通(総合)										
	預金口座番号				口座名義人 (カナガキ) 左詰め										
(備考)															

※ 登録する通帳の口座番号が書かれているページをコピーして同封してください。
※ ゆうちょ銀行の場合は、「店名」「口座番号」又は記号・番号をご記入ください。
※ 全て代筆でも受け付けます。