

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 | ⑧ | | | | | | | | | | |
| 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必ず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・番号をご記入の上、コピーを同封してください。
※ 全て代筆でも受け付けます。