

(別紙様式第1号)

提出用(第一口座)

給与振込確認書

公立学校共済組合東北中央病院
病院長 田中 靖久 殿

平成 年 月 日

所属	
住所	
(フリガナ) 氏名	() ⑩

公立学校共済組合から支給される例月給与及び期末・勤勉手当を、下記の私名義の指定口座に振り込むよう依頼します。

記

◎指定口座

振込指定金融機関		科目	口座番号						
金融機関名		普通 ・ 当座							
本支店区分	本店・()支店								

(右詰めで記入)

※預金通帳の表紙とフリガナに分かる見開きの頁の写しを添付して下さい。