

## 端数・給付金口座確認書

令和 年 月 日

住 所	
フリガナ	
氏 名	印

所属名	氏 名				
	職 員 番 号				

給与等の口座振込に伴う私名義の口座は、次のとおりであることを確認して下さい。

給与振込口座(本人名義)

金融機関名	本・支店名	預金種別	口 座 番 号
<b>山梨中央銀行</b>			
金融機関コード	本・支店コード	普通 ①	
0 1 4 2			

上記口座は、口座名義人の口座であることを確認しました。

年 月 日

振込先金融機関名 \_\_\_\_\_

口座確認印

※「預金口座振替依頼書」、「預金口座振替届出書」、「端数・給付金口座確認書」は、同一の口座を記載してください。

(依頼者 → 山梨中央銀行本店・支店(口座確認欄に押印) → 依頼者 → 公立学校共済組合)