

教職員グループ保険制度 配当金還付口座登録依頼書

島根県学校生活協同組合 行

加入者氏名	フリガナ	印
組合員番号		
所属コード		
所属名		

島根県学校生活協同組合にて実施している教職員グループ保険の配当金を、下記口座にお支払ください。

なお、配当金口座還付に伴い、島根県学校生活協同組合が本帳票に記載された個人情報（氏名・口座情報等）を配当金還付の事務手続きのために使用し、また島根県学校生活協同組合が本業務に関し委託契約を締結した事務委託会社へ提出されることに同意します。

登録口座

記入日 令和 年 月 日

教職員グループ保険の配当金還付口座を記入してください。（通帳等を確認してご記入ください。）
◎ゆうちょ銀行以外の金融機関またはゆうちょ銀行のどちらかに記入してください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関名（該当に○をお願い致します）

銀 行	本 店
信 金	支 店
信 組	出張所
労 金	
農 協	

金融機関コード

支店コード

預金種類

口座番号

--	--	--	--

--	--	--

1	普通
---	----

--	--	--	--	--	--	--	--

口座名義人（カタカナ）※左につめてご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ゆうちょ銀行（振込専用の口座番号の記入をお願い致します。）

店名

店番

預金種類

口座番号

--	--	--

--	--	--

普通

--	--	--	--	--	--	--	--

口座名義人（カタカナ）※左につめてご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

（注意事項）

民間金融機関を選択してください。

登録口座は、必ず本人名義のものとしてください。

白抜き部分は漏れなく記入してください。（金融機関コード、支店コードを含む。）

今後、登録口座の変更、金融機関・支店の統廃合があったときには変更手続きをしてください。

配当金より振込手数料を差し引かせていただきます。