記入例

川崎市勤労者福祉共済給付金口座振替依頼届

色の付いている部分のみご記入ください。
印刷後、必要箇所に押印の上、共済まで郵送でお送りください。

令和6 年 4 月 20 日

（宛先）川崎市長

加入者番号	①100999
所在地	川崎市川崎区宮本町１番地
事業所名	有限会社　共済企画
事業主又は代表者名	代表取締役　共済　一郎　②代表者印

①新規での加入及び「加入者番号」がご不明の場合は空欄で結構です。

②印刷後に代表者の方の押印をお願いします。

私が委任を受けて受領する川崎市勤労者福祉共済条例に基づく各種給付金は、次の口座に振り込んでください。

振込先口座	金融機関名	支店名
	○○○ 銀行 信用金庫 組合	○○支 店

③種別	口座番号						
☑普通預金　☐当座預金	0	1	2	3	4	5	6

④フリガナ	ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬｷｮｳｻｲｷｶｸ ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸ ｷｮｳｻｲ ｲﾁﾛｳ
名義人	株式会社　共済企画　代表取締役　共済　一郎

③普通預金　当座預金　のどちらかを必ずチェックしてください。

④口座名義人の欄は、「代表取締役」などの肩書きは省略せずに通帳に記載されている全ての情報を入力ください。

※ 口座番号は、右づめでご記入ください。
※ 名義人は、正確にご記入ください。

市役所使用欄	※ 以下の欄は記入しないでください。									
銀行コード					支店コード				処理欄	