第１号様式

川崎市給与口座振込申出書（兼変更届）

申出年月日　　年　月　日

任命権者　様

給与の口座振込について次のとおり申出します。

所　属		所属ＴＥＬ	
支払コード	職　員　コ　ー　ド	フリガナ 氏　名　　印	

ア）申出及び申出事由

①	新　規	□　新規（現在振込を利用していない）　□　派遣団体からの異動
②	変　更	□　氏名の変更（旧姓　　）　□　振込方法の変更 □　Ａ口座の変更　□　Ｂ口座の変更 □　定額振込額の変更　□　定額現金額の変更 □　その他（　　）
③	取　消	□　口座振込の取消

※変更箇所だけでなくすべて記入してください。

イ）振込口座

Ａ口座（全額・残額）

（金融機関名）	（支店名）

預　金　種　目		金融機関ｺｰﾄﾞ	支店ｺｰﾄﾞ	口　座　番　号
普通	当座			
①	②			

Ｂ口座（定額）

（金融機関名）	（支店名）

預　金　種　目		金融機関ｺｰﾄﾞ	支店ｺｰﾄﾞ	口　座　番　号
普通	当座			
①	②			

ウ）振込方法

給与担当使用欄

給与の種類	振込方法	定額振込 振込希望額	定額現金 現金希望額
例月分給与		0 0 0	0 0 0
６月・12 月支給分 期末・勤勉手当		0 0 0	0 0 0
給与改定差額			

定額振込（現金）希望額は千円単位でお願いします。

振込方法		
	1	Ａ口座に全額
	2	Ｂ口座に定額・残りをＡ口座
	3	定額現金・残りをＡ口座

番号を記入（記入ない場合は、「1」として取り扱います。）
全額現金の場合は「現金」と記入

※太線枠内の該当する数字に○、□にレをつけてください。

定額振込（現金）額変更の場合を除き、口座番号等確認のために、**預貯金通帳(預貯金通帳がない口座の場合は、キャッシュカード等)の写しを添付してください。**

本人控が必要な場合は、適宜複写してください。