



20〇〇年〇〇月〇〇日

共助会 FAX **099-226-5955**

※FAXか郵送をお願いします。

一般社団法人
鹿児島県教職員共助会 行き

発信者 県事協 花子

TEL 099-123-4567 FAX 099-123-4568

通 信 欄

名称変更等、必要に応じて記入する。

送金料は本人負担

ただし、九州労働金庫への送金は無料

① 新規登録・② 変更

個 人 口 座 報 告 用 紙

所属所コード	1 2 3 4 5 6	所属所名(学校名)	鹿児島市立 共助小学校
会員コード	6 5 4 3 2 1	氏 名	共助会 太郎

下記1～3のいずれかを選択・記入してください。(送金料をご留意のうえ選択してください。)

1 郵便局	記 号		—	番 号														
	氏名フリガナ																	
2 労働金庫	鹿児島 支店	店番	9 3 2	口座番号	X X X	4 3 2 1												
	氏名フリガナ	キョウシ	ョカイ	タロウ														
3 その他の金融機関	金融機関名																	
	支店	店番																
	氏名フリガナ																	

※記入欄は左詰めで記入してください。
※この書類の記載内容について、送金目的以外一切外部に出すことはありません。