富山県学校生活協同組合(加入)変更)届出書

記入日: 年 月

日

ご送付先FAX ⇒ 0120-55-2142

組合員コード(職員番号)			学校名				
	フリガナ		•				
	氏 名		(F) (印 (自署の場合は不要です。)			
加入	③個人情報の利用目的に同意します。 ④加入にあたり、富山県学校生活協同組合が取り扱う諸関係費(商品代金、団体扱い保険料等)を、 給与支給日に給与より支払うことに同意します。 (私が県費外の組合員である場合は口座振替により指定日に支払います。) ※ いずれかに✔を入れてください。 加入にあたり、						
	フリガナ住所	自宅		携帯			
届	E-meil アト・レス						
	生 年 月 日	S·H 年 月	日 生	性別	男	・女	
		金融機関名	支店名		預金種目	口座番号	
	口座	銀行 信用 組合	金庫	支店	普通 当座		
	変更箇所に〇を付けてください。所属変更については年度途中の場合に限り記入してください。						
変	故 姓	(新姓) フリガ ナ		(旧姓)			
	所属変更 (年度途中のみ)	(新所属)	(旧所属)				
	ブリガサ	〒 −					
_	(電話番号						
更	Œ-meil アドレス	@					
	/	口数と金額を記入の上、増資・減資のいずれかに〇をつけてください。					
	、出資金額;	()口 (注意)3月21日から6月) 円を 月20日までの受付分は			します。 ア承イださい。	
届	,	金融機関名		店名	預金種目	口座番号	
	口座)	銀行 信用 組合	金庫	支店	普通 当座		
	,ダループ保険 、受取人変更	SUNサン共済(太陽生命) スクール共済(明治安田生命)					

変更があった場合は必ずご連絡ください。

休職期間届

連絡をいただけない場合、脱退時の出資金返金事務等に支障が生じることがあります。

※非県費(休職・出向含む)の方は別途預金口座振替依頼書の提出が必要になることがございます。

日 ~

日