

給与等口座振込の口座登録申出書

静岡県知事 様

年 月 日

●新規申出

下記のとおり ○変更申出 をします。

○取 消

受取人 (本人)	所 属 コ ー ド		所 属 名	
	氏 名	フリガナ	職員 番号	
第 一 口 座 (本人名義)	金 融 機 関	金 融 機 関 名	支 店 名	
	コード			
	預金種別	○ 普通 ○ 当座	口 座 番 号	
第 二 口 座 (本人名義)	金 融 機 関	金 融 機 関 名	支 店 名	
	コード			
	預金種別	○ 普通 ○ 当座	口 座 番 号	

(注)

1. 新規申出・変更申出・取消のいずれか該当するものの○印に印を付すること。

2. 氏名のフリガナは預金通帳の名義の読み方と同一とすること。

3. 預金種別は、該当するものの○印に印を付すること。

4. コードは、金融機関コード(4桁)及び支店コード(3桁)を記入すること。

5. 新規申出又は変更申出をするときには、併せて口座確認書類（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人を確認することができる通帳、キャッシュカードの写し等）を提出すること。