

変更

給付金振込先口座変更届

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|-----|--|--|--|
| 施術所 名 称 | | | | | | | | | | | | | | |
| 銀行名 支店名 | 銀行 信用金庫 | | | | | | | | | | 店番号 | | | |
| | | | | | | | | | | | 本店 | | | |
| 種 別 | 普通・当座・() | | | | | 番 号 | | | | | | | | |
| 口 座 名 義 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------|-------|------------------|----|-----------------------|
| 変更希望月 | () 月 | 1. 振込分 2. 請求分 | から | ※該当する番号に○ をつけてください |
|-------|-------|------------------|----|-----------------------|

※上記項目はすべて必須事項です。漏れのないようにご記入ください。
 ※口座名義のフリガナには、【株式会社 → カ）・ 有限会社 → ユ)】とご記入ください。
 ※変更希望月の20日までに変更届をお送りください (FAXも可)。弊社振込システムの都合上、20日を過ぎた場合はご希望の振込月に添えない場合があります。

| ジャパン柔道整復師会記入欄 | | | | |
|---------------|---|-----|-----|-----|
| 【備 考】 | | | | |
| 受付日: | 年 | 月 | 日 | |
| 会員番号: | — | | | |
| | | 受 付 | 経 理 | 登 録 |
| | | | | 保 管 |