

念 書

年 月 日

一般財団法人秋田県教育関係職員互助会理事長 様

住 所

会員氏名

㊟

退職一時金の預金口座振込について

私あてに支払われる退職一時金は、私名義の下記の預金口座に振り込みます。

記

銀行

支店

普通預金

--	--	--	--	--	--	--	--

口座名義 _____