



給付金振込依頼書

給付金受領口座の指定

公益財団法人 こうべ産業・就労支援財団

理事長 あて

勤労者福祉共済制度の慶弔給付金は、下記の指定口座に振り込んでください。

登録されていると
おり
法人格を有する企業は
役職名も記入してください

記入不要

		西暦		年	月	日	
事業主	所在地	〒 — 〆 () —					
	企業名					企業番号	
						0	
	代表者	印					
指定預金口座	金融機関		銀行 信用金庫 農協協同組合				支店
	※金融機関コード	預金種別 (該当に○)	店番号	口座番号 (右詰め)			
		1. 普通 2. 当座					
	ゆうちょ銀行		通帳記号		通帳番号 (右詰め)		
			1	0 の			
	名義人住所		〒 — 〆 () —				
フリガナ							
口座名義							

新規加入企業は
記入不要 ←

← 代表者の職名または氏名を表す印 (社印は不可)

↑ 通帳記載のとおりに記入してください

共済処理欄

神戸市勤労者福祉共済

〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1丁目8-4
神戸市産業振興センター 1階