

様式

送 金 口 座 依 頼 書

秋田県市町村総合事務組合管理者 様

構成団体長

非常勤消防団員 _____ に係る退職報償金について次の口座へ送金を依頼します。

受給口座の指定	<input type="checkbox"/> 構成団体口座 <input type="checkbox"/> 退職者（遺族）口座（下の欄も記入してください）
送 金 先	銀行・農協・金庫 支店
(カタカナ) 名 義 人	
普 通 預 金	口座番号 No.

(注意事項)

- 1 該当する区分に○印又は該当する□にレ印を記入すること。
- 2 退職者（遺族）口座を指定した場合は、振込口座が確認できる書類を添付すること。
- 3 送金先の指定がない場合は構成団体口座へ送金します。