

契約者割戻金口座登録【変更】依頼書（年間完成工事高契約）

公益財団法人 建設業福祉共済団 御中

所在地

事業所名

代表者名

担当者名

電話番号

*太枠内をご記入の上、お手数ですが当団までご返送ください。

記 入 日	令和 年 月 日											
契 約 番 号	9								※必ず記入してください			
銀 行	フリガナ											
							銀 行		本 店			
							信用金庫		支 店			
									出張所			
	金融機関コード						支店コード					
	預 金 種 別		普通		当座		← ○印をつけてください。					
	口 座 番 号								右詰めで記入してください。			
郵 便 局	郵便局 郵便貯金 記 号 番 号 番 号 一											

口 座 名 義 (左詰めで記入してください。)

[illegible]

- ・預金通帳等に記載のカナ口座名義を転記（姓と名の間にスペースがある場合はスペースも転記）してください。
- ・英数字や記号はカナに直さず、そのとおりに転記してください。
- ・カナ口座名義が不明な場合は、金融機関へお問い合わせください。

<備考>

※契約者割戻金登録口座については、割戻金支払い以外には使用いたしません。

また、個人情報、共済団「個人情報保護に関する基本方針」に基づき取扱います。

詳しくは、共済団ホームページをご覧ください。