

年 月 日 提出

特定退職金共済制度 預金口座変更届

公益財団法人大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンター 様

公益財団法人大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンターの特定退職金共済制度において支払うべき掛金の引落預金口座を、別添の「口座振替依頼書」のとおり変更します。

変更年月日 _____ 年 _____ 月分掛金から

注：掛金は前払いとなっています。例えば7月分掛金からですと、6月10日までに
変更届と口座振替依頼書をご提出ください。

共済契約者番号（4桁） _____

所在地

事業所名

代表者名

⑩