|  |  |
| --- | --- |
| 念　　書年　　　月　　　日一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞退職手当金の預金口座振込みについて　　私あてに支払われる退職手当金は、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・当座　預金　　　　　　　口座番号

|  |
| --- |
|  |

 |