

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

印

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

---