

(書類イ)

この太枠内は、記入しないでください		
整理番号		

災害共済金の口座振込み依頼書

一般財団法人岐阜県高等学校安全理事長 様

1 災害共済金の振込みに関する口座の情報提供に

(該当するいずれかに☑をしてください。)

- 同意します。
 同意しません。

2 上記1に同意されましたら下記にご記入ください。

生徒(被共済者)氏名	
保護者等 氏名	

金融機関名	
本・支店名	
当座・普通の別	
口座番号	
口座名義(フリガナ)	
口座名義	
日中のご連絡先	TEL

3 この「書類イ」とともにご提出いただくもの

・「書類ウ」

保護者等の振込み指定口座の通帳の表紙裏面(写し)を「書類ウ」の枠内に貼付するか、表紙裏面をそのままA4サイズにコピーしてご提出ください。

4 提出方法

封筒(「書類エ」などで準備いただいた封筒)に、「書類イ」と「書類ウ」を入れて学校にご提出ください。

※ この書類は、弊会にて適切に処分させていただきます。