

銀行振込み依頼書

NEC健康・福利共済会
事務局本部 御中

平成 年 月 日申請のNEC健康・福利共済会の給付金については
下記の理由にて銀行口座に振込みいただきますようお願いいたします。

理由 退職後の申請のため(退職日 平成 年 月 日)

退職予定(平成 年 月 日)のため

退会のため(退会日 平成 年 月 日)

申請内容 _____ 申請書 _____ 通

平成 年 月 日

住所 〒

TEL _____

氏名 _____ (印)

記号 _____ 番号 _____

金融機関名 _____ 銀行 _____ 支店 (郵便局取扱い不可)

口座番号(普通)

フリガナ
口座名義 _____

※口座名義は申請者本人の名義に限ります。