この依頼書はJAバンク以外への振込依頼となります。

JAバンクへの振込依頼は専用の依頼書がありますのでご注意下さい。

**給与振込依頼書**

※通帳やカード等の口座番号がわかるもののコピーを添付すること。

佐野厚生農業協同組合連合会

代表理事会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日 | 年　　　月　　　日 |
| 所属（職種） |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先  電話番号 |  |

給与の振込は下記の口座へお願い致します。

記

※振込先は本人の口座のみとなります。

|  |  |
| --- | --- |
| **依頼種別** | 新規　　・　　変更 |
| **金融機関名称** |  |
| **支店名** |  |
| **金融機関コード** |  |
| **支店コード** |  |
| **口座種別** | 普通　　・　　当座 |
| **口座番号** |  |
| **口座名義** |  |
| **口座名義カナ** |  |

登録担当者確認印：

登録日：

人事課

2024年10月