



共助会加入団体登録事項変更届

一般財団法人福島県農協役職員共助会 御中
共助会への登録事項について、変更が発生したので届出いたします。

変更前

団体コード					団体名	
-------	--	--	--	--	-----	--

受付日

令和 年 月 日届出

加入団体情報の変更

- (1) 変更する登録事項を○で囲んでください。
1. 団体名の変更

2. 住所変更

3. 電話番号・FAX番号変更

4. メールアドレス変更

5. 保険料・積立金引き落とし口座変更

6. 団体給付金振込口座変更

7. その他 ()
- (2) 変更後の項目のみ記入してください。

①団体名									
(フリガナ)									

②住所									
郵便番号									
			-						

③電話番号 (ハイフンを含めて記入してください。)									
FAX番号 (ハイフンを含めて記入してください。)									

④メールアドレス									
@									

⑤保険料・積立金引き落とし口座 金融機関名 (JA名)				保険料・積立金引き落とし口座 金融機関店舗名				金融機関証明印	
J A				本店・本所 支店・支所				※通帳の写し代用可	
金融機関コード		店舗コード		種目	口座番号 (右詰め)				
				当座・普通					
口座名義									
(フリガナ)									

⑥団体給付金振込先口座 金融機関名 (JA以外指定可)				団体給付金振込先口座 金融機関店舗名				金融機関証明印	
				本店・本所 支店・支所				※通帳の写し代用可	
金融機関コード		店舗コード		種目	口座番号 (右詰め)				
				当座・普通					
口座名義									
(フリガナ)									

- (注意事項) 1. 保険料・積立金引き落とし口座を変更する場合は、別紙「貯金口座振替依頼書」を一緒に提出してください。(変更前に必ず当会へご連絡ください。)
2. 合併による変更は、別途取り扱いとなりますので、当会へ直接ご連絡ください。

団体名
事業主名
(変更後)

印

事務局長	検証	起案