様式１

給与等口座振込の口座登録申出書

静岡県知事　　様

年　　月　　日

◉新規申出

下記のとおり ○変更申出 をします。

○ 取　　消

受取人（本人）	所属コード		所属名	
	氏名	フリガナ	職員番号	
第一口座（本人名義）	金融機関	金融機関名	支店名	
	コード			
	預金種別	○ 普通 ○ 当座	口座番号	
第二口座（本人名義）	金融機関	金融機関名	支店名	
	コード			
	預金種別	○ 普通 ○ 当座	口座番号	

(注)

１．新規申出・変更申出・取消のいずれか該当するものの○印に印を付すること。

２．氏名のフリガナは預金通帳の名義の読み方と同一とすること。

３．預金種別は、該当するものの○印に印を付すること。

４．コードは、金融機関コード(4桁)及び支店コード(3桁)を記入すること。

５．新規申出又は変更申出をするときには、併せて口座確認書類（金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人を確認することができる通帳、キャッシュカードの写し等）を提出すること。