|  |  |
| --- | --- |
| 念　　書  年　　　月　　　日  一般財団法人愛媛県教職員互助会  理事長　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞  退職手当金の預金口座振込みについて  　　私あてに支払われる退職手当金は、私名義の下記の預金口座に振り込みます。  記  銀行　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　普通・当座　預金    　　　口座番号   |  | | --- | |  | |