

# 退職手当資金振込口座変更届

年 月 日

公益財団法人神奈川県私立幼稚園退職基金財団 様

法人名

代表者名

印

(個人の場合は設置者名)

公益財団法人神奈川県私立幼稚園退職基金財団から給付される退職手当資金の振込口座を下記のとおり変更します。

地区番号	幼稚園番号	幼稚園名

フリガナ									
口座名義人									
金融機関	銀行・信用金庫 農業協同組合						支店 本店		
預金種目	普通・当座	口座番号							