

総合福祉共済 特別給付金 送金先確認書

希望番号に○をつけ、該当箇所に記入をお願いいたします。

支部 _____ 美容室名 _____ 氏名 _____

1 銀行等振込先

銀行名	
本店・支店名	
種類	普通 ・ 当座
□座番号	
フリガナ	
□座名義人	
送金宛 (該当項目に○印又は記入)	本人 代理人氏名()

2 現金書留郵送先

送金先住所	〒 _____
送金先店舗名	
送金先氏名	
電話番号	
送金宛 (該当項目に○印又は記入)	本人 代理人氏名()

3 組合にて受領

店舗名	
氏名	
電話番号	

【手数料について】

- ※1.振込の際は振込手数料が差し引かれます
- ※2. 現金書留の場合は送金手数料 800 円が差し引かれます
- ※3.直接組合での受領の場合は手数料はかかりません。全美連より入金後、着金のお知らせをいたします。