

様式第 19 失業者の退職手当口座振込指定変更願

年 月 日

大阪府教育委員会教育長 様

(高年齢) 受給資格証番号

氏 名

失業者の退職手当口座振込 指定 願
変更

年 月 日付け退職に係る失業者の退職手当について、下記の金融機関の
口座へ振り込みを依頼します。

銀行 支店

(金融機関コード) (支店コード)

普通預金 口座番号

フリガナ

口座名義

- (注意事項) 1 指定する場合は、「変更」の文字を抹消し、変更するときは、「指定」の文字を抹消する。
- 2 (高年齢) 受給資格証番号が決定していないときは、退職時の所属コード及び職員番号を記入する。
- 3 振込口座の通帳の写し(通帳の1ページ目の見開きのコピー)を添える。