様式ホ-36

委託保険会社用

業務委託手数料振込口座（指定・変更）届出書

令和　2年　3月 30日

独立行政法人勤労者退職金共済機構
中小企業退職金共済事業本部
事業推進部長　殿

委託保険会社住所　**東京都○○区○○町△△ー△**
委託保険会社名　**○○保険株式会社**
代表者名　**中退　花子**

以下のとおり、中小企業退職金共済事業の業務委託手数料振込口座（指定・変更）についてお届けします。

指定又は変更後	金融機関名	(フリガナ) ○○○○○○○○ ギンコウ ○○○○○○○○ ☑シテン □ホンテン ○○ 銀行 ○○○○○○ ☑支店 □本店
	預金種目	☑普通預金 □当座預金
	口座番号	右詰めで記入 1 2 3 4 5 6 7
	口座名義人	(フリガナ) ○○○○○○ホケンカフ゛シキカイシャ ※濁点・半濁点は、1文字としてご記入下さい。 **○○保険株式会社**

金融機関コード				店舗コード		
1	2	3	4	1	2	3

※ 業務委託手数料の振込預金口座の指定又は変更は、この用紙に必要事項を記入の上、**事業推進部 広報計画課**まで郵送で提出してください。
※ 口座番号等に記入誤りがないか、ご提出前に必ずご確認ください。

（2022/04）