

# 配分金支払先等調査表

会員番号

下記の①又は②どちらかのコピーを下枠に貼り付けてください。

①普通預金通帳の1ページ目

(銀行名・支店名・口座番号及び口座名義人が記載されているページ)

②キャッシュカードの表面

(銀行番号・支店番号・口座名義人が記載されている)

※配分金の振込は、八十二銀行・長野信用金庫・長野県信用組合・長野銀行・長野県労働金庫に限ります。

※通帳のコピーが取れない場合は、通帳をご持参ください。事務局でコピーをお取りいたします。

交通手段		自転車	バイク	自動車
		所有	1. 有 0. 無	1. 有 0. 無
	運転	1. 可 0. 否	1. 可 0. 否	1. 可 0. 否

## 健康状況等記入欄

※必要によりご記入ください

個人情報保護法第20条第2項に基づき  
本人同意済み 令和 年 月 日  
担当者の確認印

※ 就業にあたって、体の状態や、病気などの症状について  
ご心配な点などがありましたらご記入下さい。

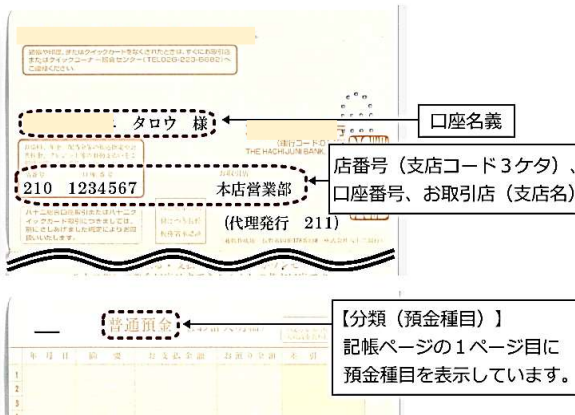
A. 丈夫
B. 普通
C. 弱
D. 難

(以下は職員使用欄)

金融機関名	銀行 金庫 信用組合	金融機関 コード
支店名	支店 本店	支店番号
口座 番号	預金 種目	普通
口座 名義人		

理事の所見	

貼り付け例



【分類(預金種目)】  
記帳ページの1ページ目に  
預金種目を表示しています。