送 金 先 確 認 書

下記のところに送金していただきますようお願いします

（銀行または現金書留のどちらかにご記入ください）

三重県美容業生活衛生同業組合 様

氏　名　　㊞

1. 銀行等振込先

銀行名	
本店・支店名	
種　類	普通　・　当座
口座No.	
ふりがな 口座名義人	
送金内容 （該当項目に〇を記入）	＊出資金返金　＊共済還付金 ＊その他（　　）
送金宛先 （該当項目に〇を記入）	本人　・　代理人（　　）

2. 現金書留郵送先

送金先住所	〒
送金先店舗名	
送金先氏名	
送金内容 （該当項目に〇を記入）	＊出資金返金　＊共済還付金 ＊その他（　　）
送金宛先 （該当項目に〇を記入）	本人　・　代理人（　　）

※ 振込の際は振込手数料が差引かれます

※ 銀行振込の際はゆうちょ銀行以外をご記入ください（ゆうちょ銀行不可）

※ 現金書留の場合は送金手数料 800 円が差引かれます