

掛金預金口座振替 辞退(取消) 通知書

平成 年 月 日

株式会社 銀行 支店 御中

所在地

名称

代表者

印

(銀行届出印)

電話

大阪府建築厚生年金基金への厚生年金基金掛金を預金口座より振替える
ことを平成 年 月 日以降辞退(取消)したいので通知します。

預金口座	口座番号	氏名

掛金預金口座振替 辞退(取消) 通知書

平成 年 月 日

大阪府建築厚生年金基金 理事長 殿

所在地

名称

代表者

印

(銀行届出印)

電話

掛金を預金口座より振替えることを平成 年 月 日以降辞
退(取消)したいので通知します。

※辞退(取消)金融機関名及び指定預金口座

金融機関名 株式会社 銀行 支店

預金口座	口座番号	氏名