

互助会掛金修正報告書

令和 年 月 日

群馬県教職員互助会理事長 様

所属コード

所属所名

所属所長 職 名

氏 名



電話番号 _____

教職員互助会掛金の給与からのその他控除に誤りがありましたので報告します。

記

会員コード		給料	職 級 号給											
該当者氏名														
掛金の基礎となる給料月額		円	掛金額	円										
該当年月														
誤りの理由														
1 掛金の過（誤）納理由														
振込（返金）先														
<table><tr><td>金融機関</td><td>銀行</td><td>本・支店</td><td>口座番号</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">口座名義（カナ）</td><td colspan="3"></td></tr></table>					金融機関	銀行	本・支店	口座番号		口座名義（カナ）				
金融機関	銀行	本・支店	口座番号											
口座名義（カナ）														
2 掛金の未納理由														
(注) 該当する番号を○で囲み、() 内にその理由を記入してください。														