

下記申込書を工友会事務局へ郵送して頂ければ、毎年10月に工友会費が払い込めます。

記入例

収・加

種目コード			契約種別コード		通帳記号					通帳番号 (右からつめてご記入下さい。)								
1	6	6	3	3	1				0	の	0	1	2	3	4	5	6	7
通常郵便貯金口座	おところ	(郵便番号 123 - 4567) 〇〇県△△市□□区××町1丁目2番3号																
	(フリガナ)	フッコウ タロウ										お届印	電 話	(〇〇〇)				
おなまえ	福 工 太 郎										印			電 話	〇〇〇-〇〇〇〇			
払込先口座番号	01790 - 5 - 2415					払込先加入者名	財団法人 福岡工業工友会											
払込開始月	平成〇〇年 10月から					払込日	再払込日	20日	〔土曜、日曜、祝日〕 再払込日 31日 の場合は翌営業日									
【お問い合わせ先】 〒814-0021 福岡県福岡市早良区荒江2丁目19-1 財団法人 福岡工業工友会事務局 Tel. 092-831-1016 ※この申込書が不備で処理できない場合は、上記へご返送ください。																		
備 考	〇〇 科 〇〇 卒年										郵便局日付印							
ご注意: 「お届印」欄には、通常郵便貯金通帳の印鑑欄に押印されている印章を押印ください。																		
科名・卒年を必ずご記入ください。																		

切りと取り線

自動払込利用申込書

収・加

種目コード			契約種別コード		通帳記号					通帳番号 (右からつめてご記入下さい。)								
1	6	6	3	3	1				0	の								
通常郵便貯金口座	おところ	(郵便番号 -)																
	(フリガナ)											お届印	電 話	()				
おなまえ											印			電 話				
払込先口座番号	01790 - 5 - 2415					払込先加入者名	財団法人 福岡工業工友会											
払込開始月	平成 年 10月から					払込日	再払込日	20日	〔土曜、日曜、祝日〕 再払込日 31日 の場合は翌営業日									
【お問い合わせ先】 〒814-0021 福岡県福岡市早良区荒江2丁目19-1 財団法人 福岡工業工友会事務局 Tel. 092-831-1016 ※この申込書が不備で処理できない場合は、上記へご返送ください。																		
備 考	科 卒年										郵便局日付印							
ご注意: 「お届印」欄には、通常郵便貯金通帳の印鑑欄に押印されている印章を押印ください。																		