

年 月 日

公益社団法人姫路市シルバー人材センター 様

変 更 届

会員番号 _____

氏 名 _____

私の配分金振込先を下記の金融機関口座番号に変更してください。

旧	新
銀行 信金 農協 支店名 (番号) _____ () 口座番号 _____ ()	銀行 信金 農協 支店名 (番号) _____ () 口座番号 _____ ()