

積立貯蓄積立額変更届

三井住友信託銀行あて

記入日	年 月 日
-----	-------

フリガナ			
ご住所	(〒 -) (電話 - -)		
フリガナ		生年月日	届出印
お名前		昭和 平成 年 月 日	
ご勤務先		加入者番号 (従業員番号)	

私は、積立貯蓄の積立額につき下記のとおり変更いたします。

(書類のご提出がご勤務先における給与計算処理の締切日を過ぎている場合、ご希望の変更月の変更間に合わないことがございます。ご勤務先に締切日を確認頂き、決められた締切日までにご提出ください。)

	給与積立額	変更時期	変更事由 (いずれかに○印)			
		年 月から	金額変更 ・ 積立中断 ・ 積立再開			
↑ 変更する場合、○をつけてください ↓		変更後金額 (積立中断の場合、記入不要)				
					0	0
	賞与積立額	変更時期	変更事由 (いずれかに○印)			
		年 月から	金額変更 ・ 積立中断 ・ 積立再開			
		変更後金額 (積立中断の場合、記入不要)				
					0	0

【留意事項：勤務先ご記入欄】

当該書類の銀行への到着が所定の期日以降となる場合、ご希望の変更月に反映できない場合があります。

下記のいずれかにレ点をお願いします。

 当初変更希望月の控除額明細を修正します。

給与・賞与を再確認のうえ、控除額明細データもしくは控除額明細書の修正を実施します。

 当初変更希望月の控除額明細の修正は不要です。(下線部をご記入ください。)

当初変更希望月の翌月の給与 (年 月) から変更してください。

当初変更希望月の翌賞与 (年 月) から変更してください。

(銀行使用欄)

勤務先番号					千里法人事務センター	取引店 () 支店・部
備考			事務検印	事務	受付検印	受付 印鑑照合