

還付請求者（事業主）と振り込み口座の名義人が異なる場合にこの指定届けを提出していただきます。

## 振込口座指定届

労働保険料返還金を下記名義人の口座に振り込んでください。

記

口座名義人	フリガナ	
	名義	
振込先	金融機関の名称	
	預金・貯金の種類	
	記号・番号	
振り込み額	金額	円

令和 年 月 日

奈良労働局労働保険特別会計資金前渡官吏 殿

事業主 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_