

# Fネット振替停止届出書

西暦〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

現在入会している協会（協議会）の番号に〇を付けて下さい。

- ① [〇〇〇〇〇〇] 介護支援専門員協会（協議会） ※地域協議会名を入れて下さい。  
② 福島県介護支援専門員協会  
③ 日本介護支援専門員協会

私は、Fネットでの振り替えの停止を希望します。

会員種別	正会員・賛助会員 (どちらかを選び〇をつけて下さい。)	性別	男・女	パスワード	*事務局記入欄 12345678		
				介護支援専門員 登録番号			
フリガナ	フクシマ タロウ			生年月日	西暦〇〇〇〇年〇〇月〇〇日		
氏名	福島 太郎						
Fネット届出銀行	〇〇〇〇			銀行	信用金庫・労働金庫・信用組合・農協		
	〇〇			本店	支店・本所・支所・出張所		
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
預金種類	1. 普通 2. 当座						
住所(自宅)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福島県〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇						
TEL(自宅)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			FAX(自宅)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
所属機関 *現任者のみ	名称	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇					
	種別	居宅介護支援事業所・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設 地域包括支援センター・小規模多機能型居宅介護・認知症対応型共同生活介護 特定施設入居者生活介護・その他( )					
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福島県〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇						
TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇			FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
備考	Fネットでの振替を停止いたします。会費については現金でのお支払いをお願い致します。 またFネットでの振替を再開される際には、Fネットの届け出を再度行う必要があります。						

※お預かりした個人情報は事務連絡・手続き等に使用させていただきます。