

※組合使用欄

|      |     |    |    |    |     |
|------|-----|----|----|----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 部長 | 課長 | 係長 | C/P |
|      |     |    |    |    |     |

## 健康保険 給付金振込銀行登録（変更）届

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| 被保険者証の記号 |  |  |  |
|          |  |  |  |

新

| 銀行名    |  | 本・支店名  |  | 預金区分           | 口座番号 | 口座名義   | 変更年月日          |
|--------|--|--------|--|----------------|------|--------|----------------|
| ※銀行コード |  | ※支店コード |  | 1. 普通<br>2. 当座 |      | (フリガナ) | 令和 年<br>月<br>日 |
|        |  |        |  |                |      |        |                |

旧

| 銀行名    |  | 本・支店名  |  | 預金区分           | 口座番号 | 口座名義   |
|--------|--|--------|--|----------------|------|--------|
| ※銀行コード |  | ※支店コード |  | 1. 普通<br>2. 当座 |      | (フリガナ) |
|        |  |        |  |                |      |        |

「※」印欄は記入しないでください

令和 年 月 日提出

|                                 |     |   |
|---------------------------------|-----|---|
| 事業所所在地<br>事業所名称<br>事業主名<br>電話番号 | 〒   | - |
|                                 |     |   |
|                                 | ( ) |   |
|                                 |     |   |

受付日付印

|            |
|------------|
| 社会保険労務士記載欄 |
|            |