

※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

事業所記号			

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 2. 当座		(フリガナ)	令和 年 月 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 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 事業所名称 事業主名 電話番号	〒	-
	( )	

受付日付印

社会保険労務士記載欄