

正

振込銀行指定依頼書

令和 年 月 日

MBK連合健康保険組合 御中

所在地

事業所名

貴組合より当事業所被保険者への給付金等の送金については、すべて下記取引銀行へお振込みください。

〈指定取引銀行〉

銀行名	銀行	本・支店
預金種別	普通預金 ・ 当座預金	
口座番号		
口座名義		
口座名義カナ		

※預金種別は該当のものを○で囲んでください。

以下、健保記入欄

常務理事	リーダー	会計	登録
			/

区分	適用担当	確認
新規 ・ 変更		(/)

受付印

--

副

振込銀行指定依頼書

令和 年 月 日

所在地

事業所名

貴組合より当事業所被保険者への給付金等の送金については、すべて下記取引銀行へお振込みください。

〈指定取引銀行〉

銀行名	銀行	本・支店
預金種別	普通預金 ・ 当座預金	
口座番号		
口座名義		
口座名義カナ		

※預金種別は該当のものを○で囲んでください。

以下、健保記入欄

上記の内容で登録しましたので通知致します。
MBK連合健康保険組合

確認日付印

--