

記入例

保険料預金口座振替(変更)依頼書

三井住友 銀行
雷門 支店 御中

依頼人 所在地 台東区雷門1-13-8
名称 (株)東京電子〇〇〇〇
代表者 電子 太郎
電話 03-3843-1451

東京電子機械工業健康保険組合に毎月納付する健康保険料を預金口座振替で納付したいので、下記のとおり依頼します。

記

- 東京電子機械工業健康保険組合から、私が毎月納付すべき健康保険料の納入告知書または振替データが貴店に送付されましたら、納付期限内に末尾記載の指定預金口座から、納入告知書記載の金額を払い出し納入してください。
- 前号については、当座勘定取引約定または普通預金規定にかかわらず、小切手の呈示または、普通預金通帳並びに同払戻請求書の提出を一切省略してください。
- この取り扱いについて紛議が生じても、貴店に迷惑をお掛けいたしません。

指定 預金 口座	名称	三井住友 銀行	雷門	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店	店番号	999	届出印
	預金科目	<input type="checkbox"/> 当座預金 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 普通預金		口座番号	1234567		電子
	フリガナ	カ) トウキョウデンシ〇〇〇〇 ダイヒョウトリシマリヤク デンシ タロウ					
	口座名義	(株)東京電子〇〇〇〇 代表取締役 電子 太郎					

事業所番号 (告知番号)
77

金融機関確認印

※銀行様へのお願い

内容を確認後、銀行用はお預かりいただき、組合用と事業主用は依頼人様にお渡しください。
書類処理の流れ(事業主 → 銀行)
ご不明な点がございましたら、東京電子健保 経理課までご連絡ください。(TEL03-3843-1451ガイダンス番号6)