

保険料預金口座振替停止依頼書

東京電子機械工業健康保険組合 御中

依頼人 所在地 台東区雷門1-13-8
名 称 (株)東京電子システム
代表者 電子 太郎
電 話 03-3843-1452

口座振替で納付している保険料について、下記の通り口座振替の停止依頼をいたします。

記

口座振替を停止する保険料

事業所番号 (告知番号)	保険料年月	納付期限(口座振替日)
77	令和 3年10月分	令和 3年11月30日期限

上記の保険料から口座振替を停止いたします。

(ご注意)

- 口座振替の停止は、毎月5日までにご提出を頂いた場合、当月末の口座振替分から停止いたします。
- 口座振替停止後の保険料は、健保組合より発行する納付書(納入告知書)によりお支払ください。