

太陽生命健康保険組合 行

支社コード
(内線番号)

支社名
(所属名)

被保険者氏名	フリガナ							印
	漢 字							
資 格 取 得 日		平成		年		月		日
記 号					-	番 号		

※営業職員の方の記号・番号は” Office Win” で確認して下さい。

現金給付振込先銀行口座(新設・変更)届

私にたいし貴健康保険組合から支給される現金給付は、全額私名義の下記銀行口座に振り込んでくださるようお届けします。

記

振 込 指 定 銀 行			預 金 種 類	普 通				
フリガナ				口 座 番 号				
漢 字	銀 行	支 店						
コード番号								
口 座 名 義 人								
フリガナ								
漢 字								

以 上

※ 改姓で銀行口座を変更される場合は、「健康保険氏名変更届」・「健康保険証(旧姓)」と併せて提出下さい。