

口座番号新規・変更届出書

下記のとおり預金口座番号をお届けします。(新規・変更) いずれかに○ <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">令和 年 月 日</div> KOA 健康保険組合殿			
事業所名		所属	
被保険者証	記号 番号	氏名	

フリガナ		銀行コード					
銀行名							
フリガナ		支店番号					
支店名							
預金種目	普通 当座						
口座番号							
預金名義人(か)							

- ・ 預金口座は必ず本人名義のものとしします。