

銀行振込依頼書

名古屋鉄道健康保険組合 宛

氏名 _____ 印

下記の口座に振込みを依頼致します。

銀行・信用金庫 _____

本店・支店 _____

口座番号 普・当 _____

(ふりがな)

口座名義 _____

- (注) ● 被保険者退職（資格喪失）の場合のみ、申請書・請求書に添付して提出してください。
● 捺印は請求書と同一の印鑑を使用して下さい。
● ゆうちょ銀行の振込はできません。