

給付金振込口座指定書

令和 年 月 日

東京都電機健康保険組合 御中

被保険者等
記号・番号 -

〒

住所

氏名

電話 ()

東京都電機健康保険組合より当方に支払われる健康保険法に基づく給付金は、
下記の口座へお振り込みくださいますよう、お願い申し上げます。

◎ 銀行口座名

銀行名	銀行コード	フリガナ							
本・支店名	支店コード	フリガナ							
預金種別	普通・当座	口座番号							
口座名義 (氏名)	フリガナ								

この振込口座指定書は、当組合が給付金をあなたの銀行口座に振り込むためのものであり、それ以外の目的には使用いたしません。