

《個人変更》

総務課長	業務課長	係長	担当係

口座変更

個人情報保護による
給付金等振込送金変更届

令和 年 月 日		
埼玉機械工業健康保険組合理事長 殿		
貴健康保険組合が、私（依頼者）に支払う給付金等を 下記事業所の指定口座名義人に委任します		
依頼者 <small>（被保険者）</small>	〒 住所及び 氏名	保険証記号・番号
	電話 ()	.

記

被保険者の 所属する 事業所名称	
振込送金開始日	令和 年 月 日 支払分から

- 注： 1. この変更届は、当健康保険組合からあなたへお支払いする給付金等（各保険給付・各種補助金・払戻金など）を会社口座に振込送金するための書類です。
2. 当健保組合に登録済みのあなたの個人口座から、あなたが所属する会社が指定する口座に変更いたします。
3. 今後全ての給付金等はこの口座に振り込まれます。
(給付金等の種別により個人口座と会社口座を別々に指定することは出来ません)
4. 会社口座に変更した旨を、勤務先の事務担当の方にお伝え下さい。

※ この依頼書により得た情報は振込送金手続及びその統計以外には使用しません。

〔問い合わせ先〕 総務係 電話048-643-5161