

預金口座振替申込書


年 月 日

Example

(収納企業名) ソニー健康保険組合

御中

(金融機関への依頼内容)

預金口座	フリガナ	スズキ タロウ	2枚目にも押印願います。	三井住友銀行	
	預金者名	鈴木 太郎		五反田 支店	
				副コード 00009	預金種目 ①普通 2.当座
			口座番号	1234567	

振替日	毎月5日 (銀行休業日の場合は翌営業日)
-----	----------------------

記・番号	6 0 0 —
フリガナ	
本人氏名	鈴木 太郎

※預金者名と本人氏名と同じ場合でも、必ず両方記入してください。

※支店名・支店コードを必ず記入してください。

私は、下記の料金等を預金口座振替により支払うことといたく、上記の内容を金融機関に対して依頼しましたので、請求書は上記の金融機関に送付してください。

(フリガナ)	ソニーケンコウホケンタミアイ	料金等の種類	保険料等
契約者名	ソニー健康保険組合		
住所	(〒141-0001) 品川区北品川6-7-35 ☎03 (5795) 6111		
契約者番号等	5 8 0 2 5 0 9 8 0 0		