

銀行口座振込依頼書

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

三菱地所健康保険組合 御中

郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇

住所 〇〇県〇〇市〇〇町1-1

氏名 三菱 太郎



電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

今後、貴組合より私に支給される給付金等は下記に記載の銀行預金
口座にお振込み下さい。

記

振込銀行名	口座番号	口座名義
〇〇 銀行 〇〇 支店	普通預金 No. 〇〇〇〇〇〇	フリガナ ミツビシ タロウ 三菱 太郎