記入例

組合用
事業主用
金融機関用

計3枚に記入及び金融機関用に銀行届出印を押印してください
※組合用に必須項目を入力すると、自動的に事業主用および金融機関用に内容が反映されます

健康保険料預金口座振替(変更)依頼書

下記の指定銀行欄に入力すると自動的に反映されます

令和 ●●年 ●●月 ●●日

●●●● 銀行
▲▲▲ 支店御中

金融機関で確認印を受けてください

金融機関確認印
金融機関確認印

所在地　東京都新宿区●●１－２－３
依頼人事業所名　健保不動産株式会社
事業主名　健保　太郎
電話番号　03（●●●●）●●●●

東京不動産業健康保険組合に毎月納付する健康保険料を預金口座振替で納付することにしたいので下記のとおり依頼いたします。

記

銀行名・支店名・コードを記入してください

銀行名	●●●● 銀行	支店名	▲▲▲ 支店
銀行コード	1234	支店コード	567

	預金科目	口座番号	口座名義	口座振替日	銀行届出印
指定預金口座	普通・当座 (どちらか選択してください)	1234567	(フリガナ) ｹﾝﾎﾟ ﾌﾄﾞｳｻﾝ(ｶ) ﾀﾞｲﾋｮｳﾄﾘｼﾏﾘﾔｸ ｹﾝﾎﾟ ﾀﾛｳ 健保不動産株式会社 代表取締役　健保太郎 ※口座名義は正式名称を記入してください。 ※事業所名義の口座を記入してください。	毎月月末	印

金融機関用に銀行届出印を押印してください

組合用・事業主用・金融機関用の計3枚に記入、金融機関用に銀行届出印を押印し、上記金融機関で確認印を受けていただいた後、組合用のみ提出してください。

保険料口座振替の指定銀行は みずほ銀行・三菱UFJ銀行・三井住友銀行・りそな銀行・埼玉りそな銀行です。
※指定銀行以外をご希望の場合は会計課(03-3343-2802)にご連絡ください。

保険料納入告知書に記載されている「告知番号」を記入してください

告知番号
99999

東京不動産業健康保険組合
会計課　TEL　03-3343-2802