

## 口座番号新規・変更届出書

下記のとおり預金口座番号をお届けします。(新規・変更) いずれかに○  <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">                     令和      年      月      日                 </div> KOA 健康保険組合殿			
事業所名		所属	
被保険者等 記号番号	記号      番号	氏名	

フリガナ		銀行コード			
銀行名					
フリガナ		支店番号			
支店名					
預金種目	普通      当座				
口座番号					
預金名義人(か)					

- ・ 預金口座は必ず本人名義のものとしします。