

2021 年 5 月 1 日

武蔵野銀行健康保険組合 理事長 様

健康保険被保険者証			
記号	311	番号	12345

部店（社）名

本店営業部

被 保 険 者

武蔵野 太郎

本人・家族療養費付加金 口座指定(変更)依頼書

貴組合より支給される本人・家族療養費付加金について、 2021 年 5 月支給から
下記の銀行口座へお振込ください。

記

振 込 銀 行 指 定 口 座									
銀 行	店 名	店 番	預金科目	口 座 番 号					名 義
武蔵野銀行	本店	0 0 1	総合口座 (普通預金)	1	2	3	4	5 6	7 武蔵野 太郎

武蔵野銀行本支店の被保険者本人名義をご指定ください。

常務理事	事務長	取扱者(登録処理)