

平成 30 年 10 月 1 日

東京港健康保険組合
理事長 岩城 静二 殿

事業所記号	29
-------	----

事業所所在地 東京都港区芝浦〇-〇-〇
事業所名 芝浦港運株式会社
代表者名 芝浦 涼介

芝浦港
運株式
会社印

健康保険 保険給付金の銀行振込依頼書

項目	事項
振込銀行名	みなと 銀行 芝浦 支店
フリガナ	シバウラコウウンカブシキガイシャ
名義人	芝浦港運株式会社
預金種類	普通 当座
口座番号	123456
振込開始年月日	平成 30 年 10 月 1 日

保険給付金の受け取りについては、銀行口座への振り込みによる受領を承知し、上記のとおり口座を指定します。

代理人 港 健太郎
(受任者)

登録印

港

(シャチハタ不可)

【留意事項】

- ※ 1 振込先銀行は、可能な限り三菱UFJ銀行のご指定をお願いします。
- ※ 2 各給付金支給申請書は上記登録の受任者名・印にて届け出てください。
- ※ 3 記載事項及び受任者、登録印に変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。