

記入例

支給口座変更届

被保険者番号 12345678

被保険者氏名 広域 連五郎 の葬祭費の支給について、下記の口座に変更いたします。

香川県後期高齢者医療広域連合長 殿

申請者の住所・氏名・電話番号を記入し、押印してください。

令和元年 7月 1日

〒 760 - 0066

住所 高松市福岡町二丁目3番2号

金融機関名・支店名を正確に記入し、該当するものに○をつけてください。

氏名 広域 太郎 広域 印

電話番号 087-811-1866

(自署、押印のこと)

該当するものに○をつけてください。該当するものがない

口座種目と口座番号を確認して正確に記入してください。

振込先	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店	種目	口座番号						
	( )	( )	① 普通預金							
	金融機関コード	店舗コード	② 当座預金	7	6	5	4	3	2	1
	9 9 9 9	9 9 9	( )							
フリガナ		コウイキ タロウ								
口座名義人		広域 太郎								

通帳の表紙裏に表示されているとおりに、フリガナを記入してください。

原則、葬祭費を行った方名義の口座を記入してください。