

令和 年 月 日提出

スズキ健康保険組合理事長 殿

事業所名 _____

被保険者証記号番号	—
フリガナ	
被保険者氏名	⑩

給付金振込口座届出書（新規・変更）

銀行番号				店番								
銀行名				支店名		預金種類	口座番号					
フリガナ				フリガナ		1. 普通 2. 当座						
銀行 金庫 農協				支店 支所								

資格取得の際に取得届と併せてご提出ください。

又、スズキ(株)の社員の方で職場異動に伴い口座変更をされた方はご提出ください。

-----キ リ ト リ キ 線-----

令和 年 月 日提出

スズキ健康保険組合理事長 殿

事業所名 _____

被保険者証記号番号	—
フリガナ	
被保険者氏名	⑩

給付金振込口座届出書（新規・変更）

銀行番号				店番								
銀行名				支店名		預金種類	口座番号					
フリガナ				フリガナ		1. 普通 2. 当座						
銀行 金庫 農協				支店 支所								

資格取得の際に取得届と併せてご提出ください。

又、スズキ(株)の社員の方で職場異動に伴い口座変更をされた方はご提出ください。