

正

同年月日	年	月	日
課長	係長	係	

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合

理事長殿

## 給付金受取口座(健保口)指定・変更届

① 事業所 記号		② 事業所名					
③ 変更内容	該 当 欄 に ○	口座指定	口座変更				
		代理人指定	代理人変更				
④ 振込先	金融機関コード				店番		
	銀行 信用金庫 信用組合 支店						
⑤ 普通預金 口座番号							
⑥ 口座名義 並びに 代理人氏名	フリガナ		ケンポグチ 健保口				
	Ⓜ 口座届印						

所在地

事業所名

電話

事業主氏名

— —

Ⓜ

### 注意事項

- (1) 健保口は、給付金および補助金等の受取専用口座としていただくため、できるだけ会社の資金と区別してください。
- (2) 代理人あるいは銀行口座に変更があった場合は、すみやかに組合へ変更届を提出してください。
- (3) ⑥については、給付金を受け取る際の代理人を選定して、代理人名の口座を作ってください。  
(印鑑は口座届印を使用してください。)
- (4) この届書は正副二通作成し届出してください。(一枚は確認のうえ返送します。)
- (5) 通帳の写し2枚(表紙と見開き1ページめ各1枚)を必ず添付してください。

年 月 日 提出

# 副

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合

理事長 殿

## 給付金受取口座(健保口)指定・変更届

① 事業所 記号		② 事業所名					
③ 変更内容	該 当 欄 に ○	口座指定	口座変更				
		代理人指定	代理人変更				
④ 振込先	金融機関コード				店番		
	銀行 信用金庫 信用組合 支店						
⑤ 普通預金 口座番号							
⑥ 口座名義 並びに 代理人氏名	フリガナ		ケンポグチ 健保口			⑩ 口座届印	

所在地

事業所名

電話

事業主氏名

⑩

### 注意事項

- (1) 健保口は、給付金および補助金等の受取専用口座としていただくため、できるだけ会社の資金と区別してください。
- (2) 代理人あるいは銀行口座に変更があった場合は、すみやかに組合へ変更届を提出してください。
- (3) ⑥については、給付金を受け取る際の代理人を選定して、代理人名の口座を作ってください。  
(印鑑は口座届印を使用してください。)
- (4) この届書は正副二通作成し届出してください。(一枚は確認のうえ返送します。)
- (5) 通帳の写し2枚(表紙と見開き1ページめ各1枚)を必ず添付してください。

年 月 日 提出