

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	227	② 事業所名	株式会社タケイディスプレイ				
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	0005	店番	359			
	□□□□	銀行	池袋	支店			
⑤ 普通預金口座番号	0	1	2	3	4	5	×
⑥ 口座名義並びに代理人氏名	フリガナ	株式会社タケイディスプレイ			ケンボグチ	健保口	口座届印
		タケイ セツコ					竹井 世津子
							口座届印

所在地 豊島区南池袋◇-◇-◇
事業所名 株式会社タケイディスプレイ
電話 03 - 3984 - ××××
事業主氏名 竹井 世津子



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。

〇〇年 〇月 〇〇日 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	227	② 事業所名	(株)タケイディスプレイ				
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	0005	店番	359			
	□□□□	銀行 信用金庫 信用組合	池袋	支店			
⑤ 普通預金 口座番号	0	1	2	3	4	5	×
⑥ 口座名義 並びに 代理人氏名	フリガナ	(株)タケイディスプレイ	ケンボグチ 健保口	口座届印(印)			口座届印
		タケイ セツコ 竹井 世津子					

所在地 豊島区南池袋◇-◇-◇
事業所名 (株)タケイディスプレイ
電話 03 — 3984 — ××××
事業主氏名 竹井 世津子

代表
者印

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。

〇〇年 〇月 〇〇日 提出