

給付金送金依頼書

九電工健康保険組合 理事長 殿

令和 4 年 2 月 1 日提出の 療養費支給 請求書

(被保険者証 記号 99 番号 98765 被保険者氏名 九工 太郎)

にかかる給付金については、下記金融機関口座への送金を依頼いたします。

金融機関名	●●銀行				金融機関コード	支店名	■■支店			
		1	2	3	4			9	8	7
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	口座番号(右詰めで記入)				名義	(フリガナ) キョウコウ ハナコ			
口座番号	<input type="checkbox"/> 当座	1	2	3	4		5	6	7	九工 花子

令和 4 年 2 月 1 日

依頼者氏名
自筆署名

九工 花子

※ご注意ください

本依頼書は、九電工健康保険組合に加入していた期間に係る給付金の請求を、資格喪失後に請求する場合に提出してください。

被保険者の死亡後に請求する場合は、給付金を請求するご遺族名義の口座に限らせていただきます。

健保組合 受付印