

出産育児一時金等内払金支払依頼書

倉庫業健康保険組合

年 月 日

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|--|----------|--------|--|--|--|--|--|---|--------------|--------|---------|---|--|--|
| 被 保 険 者 等 が 記 入 す る と こ ろ | 被保険者証の記号・番号 | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 5:昭和 7:平成 | 年 | 月 | 日 | | |
| | 被保険者等 (依頼者) の氏名 | | (フリガナ) | | | | | | | 印 | | 事業所の名称 | | | | |
| | 被保険者等 (依頼者) の住所 | | 郵便 番号 | (フリガナ) | | | | | | | | | 事業所の所在地 | | | |
| | | | | | | | | | | | | 電話 () | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------------|------------------|---------|--|--|--|--|--|--|------------------|----------------------------------|-----------------------|--------|----------------------|
| 支 払 方 法 | 支 払 金 融 機 関 の 欄 | 支 払 区 分 | 金融機関コード | | | | | | | 預 金 種 別 | 1. 普通 2. 当座 3. 別段 4. 通知 | 銀行 金庫 信組 | | 本店 支店 出張所 |
| | | | ※ | | | | | | | | | 信連 新漁連 農協 漁協 | | 本所 支所 本店 支店 |
| 口座振込 | | 口座番号 | | | | | | | | | 口座名義 | | (フリガナ) | |

◎ 「※」印欄は記入しないでください。