

被 保 險 者
家 族

令和 年 月 日

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号・番号								
	被保険者の 氏名							事 業 所 の 称	
	被保険者の住所		〒						
	電 話		[]						
	支 払 金 融 機 関 の 欄	銀行 農協 本店							
金庫 支店									
普通 ・ 当座		口座番号						口座名義人	(フリガナ)

※ 被保険者の口座を記入して下さい。

決		裁	
理事長	常務理事	事務長	担当者

支 給 決 定 額		
法定給付	付加給付	合計

受 付 印