

被 保 険 者
家 族

出産育児一時金付加金等振込依頼書

令和 1年 5月 10日

被 保 険 者 が 記 入 す る と こ ろ	被保険者証の記号・番号									
	1	0	1	2	3	4	5	6		
	被保険者の 氏名			健保 太郎			事 名 業 所 の 称	(株)リケン熊谷事業所		
	被保険者の住所		3 6 0 - 8 5 2 2		埼玉県熊谷市末広4-14-1					
	電 話		048		〔 521 〕		3456			
支 払 金 融 機 関 の 欄	群 馬		銀 行		農 協		本 店			
	金 庫		熊 谷		支 店					
普通 ・ 当 座	口座番号	1	1	2	2	3	3	4	口座名義人	(フリガナ) ケンホ° タロウ
										健保 太郎

※ 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