

# 葬 祭 費 振 込 依 頼 書

東京自転車商国民健康保険組合 宛

お振込先	金融機関名	フリガナ <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 左詰めでご記入	○をつけてください 銀行 信用金庫 信用 組合 農協 その他	
	支店名等	フリガナ <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 左詰めでご記入	○をつけてください  支店  出張所	
	預金種別	1. 普通      番号をご記入 2. 当座 <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 3. 貯蓄 4. その他	口座番号 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 左詰めでご記入	
お受取人名義	カタカナ	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> 左詰めでご記入		
	漢字	様		
	ご連絡先電話番号	(      )      -	日中連絡がつく番号をご記入	

※ご記入は枠からはみ出さないよう、黒のボールペンで強にご記入ください。  
 ※お受取人を漢字で記入された場合は、フリガナをふってください。  
 ※お受取り人は喪主の方のお名前をご記入ください。