

常務理事	事務長	担 当

銀 行 口 座 (変 更) 届 (事 業 所 用)

古河健康保険組合 殿

令和 年 月 日

住 所

会 社 名

代表者氏名

④

貴組合より当社に対するお支払代金は、下記の銀行口座にお振り込み下さい。
 なお、お振り込みを受けたときは、当社においてその代金を受領したものと
 認め、領収書の発行はいたしません。

記

フリガナ							
銀 行 名	銀行					支店	
銀行コード	銀行		支店				
口座種別	当座			普通			
口座番号							
フリガナ							
口座名義							

以 上