

経理 6

伺年月日： 年 月 日

常務理事	事務長	課長	係長	係

事業所記号：
令和 年 月 日

伊藤忠連合健康保険組合 理事長 殿

所在地

事業所 名称

代表者

印

受入銀行等変更届

この度、諸般の事情により、受入銀行（口座）を次のとおり変更いたしましたのでお届けいたします。

記

1、新受入銀行（口座）について

銀行名	口座番号	名義
(銀行コード：) 銀行	普通 当座	(漢字)
(支店コード：) 支店		(フリガナ)

2、変更年月日：令和 年 月 日

3、印鑑票について (1) 先般、提出した印鑑票と同一に付き、省略いたします。

(2) (経理2) 別紙のとおり、1通添付いたします。

以上