

受 付 時 使 用 欄			
受付日	年 月 日		
決定日	年 月 日		
システム入力者		システム確認者	

被保険者番号							個人番号										
被保険者氏名							生年月日	年 月 日									

☐ 支払っていない。

振込先	銀金組農							行庫合協	本店 支店 ()						預金種別	普通座 当座 ()		
									金融機関コード				支店コード					
※ゆうちょ銀行の場合は「ゆうちょ」と記入してください。																		
口座番号(右詰)								記号・番号	※ゆうちょ銀行で口座番号不明のときには必ず記入してください。 -									
口座名義人 (カタカナ)		カタカナで上段より左詰で記入してください。濁点・半濁点は１字とし、姓と名の間は１マスあけてください。																

電話番号 () —

氏名