

健康保険料の預金口座振替納入について

当組合では、健康保険料の預金口座振替をおこなっておりますので、ご利用くださいますようお願いいたします。

◎ 口座振替の可能な金融機関(本・支店)

みずほ銀行
三菱UFJ銀行
三井住友銀行
りそな銀行

◎ 手続きについて

- ①当組合ホームページより「保険料預金口座振替(変更)依頼書」(銀行用・組合用・事業主用)計3枚を印刷してください。

↓

- ②必要事項を記入し、銀行届出印をご押印のうえ、3枚1組をお取引金融機関にご提出ください。

↓

- ③金融機関にて確認後、事業主用と組合用が当組合へ郵送されます。

↓

- ④当組合で受付処理後、事業主用に組合確認印を押印し、事業主様へご返送いたします。

※預金口座振替の開始日は、組合受付処理日の翌月末振替分からとなります。
事業主用ご返送時に、振替開始日のご案内を添付いたします。

※「振替日」は毎月末日です。ただし当日が土・休日の場合はその翌日となります。

保険料預金口座振替(変更)依頼書

【記入例】

三井住友

銀行

御中

依頼人

所在地

東京都中央区新川 10-1-5

名称

株式会社 吉村商事

代表者

代表取締役 健保 良夫

電話

00-0000-0000

- | |
|---|
| 口座振替選択銀行
・みずほ銀行
・三菱UFJ銀行
・三井住友銀行
・りそな銀行 |
|---|

酒フーズ健康保険組合に毎月納付する健康保険料を預金口座振替で納付したいので、下記の規定を確約のうえ依頼します。

記

* 銀行の登録口座と同じ内容を記載してください。

指定預金口座	名称	三井住友 銀行	東日本橋 支店	店番号	0	1	5	3	届出印			
	預金科目	<input type="checkbox"/> 当座預金	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金	口座番号	0	0	2	2		8	8	3
	フリガナ	カヨシムラシヨウジ ダイヒョウトリシマリヤケンホヨシオ										
	口座名義	株式会社吉村商事 代表取締役 健保良夫										

事業所記号 (告知番号)
4008

金融機関確認印

銀行 使用 欄	(不備返却事由)
	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他 (備考)

- 酒フーズ健康保険組合から、私が毎月納付すべき健康保険料等の納入告知書または振替データが貴行に送付されましたら指定振替日(納入期限)内に末尾記載の指定預金口座から、納入告知書記載の金額を払い出し納入してください。
- 前号については、当座勘定取引約定または普通預金規定にかかわらず、小切手の呈示または普通預金通帳並びに同払戻請求書の提出を一切省略してください。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り貴行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- この取扱いについて紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をお掛けいたしません。

※ 内容を確認後、銀行用はお預かりいただき、組合用と事業主用を酒フーズ健康保険組合まで、ご返送お願いいたします。ご不明な点がございましたら、酒フーズ健康保険組合 経理課までご連絡ください。(TEL03-3552-4002)

保険料預金口座振替(変更)依頼書

銀行

御 中

依頼人 所在地
名称
代表者
電話

酒フーズ健康保険組合に毎月納付する健康保険料を預金口座振替で納付したいので、下記の規定を
確約のうえ依頼します。

記

指定 預金 口座	名 称	銀行	支店	店番号					届出印
	預 金 科 目	<input type="checkbox"/> 当座預金	<input type="checkbox"/> 普通預金	口座番号					
	フリガナ								
	口座名義								

事業所記号 (告知番号)

金融機関確認印

銀行 使用 欄	(不備返却事由)
	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他 (備 考)

- 酒フーズ健康保険組合から、私が毎月納付すべき健康保険料等の納入告知書または振替データが貴行に送付されましたら指定振替日(納入期限)内に末尾記載の指定預金口座から、納入告知書記載の金額を払い出し納入してください。
 - 前号については、当座勘定取引約定または普通預金規定にかかわらず、小切手の呈示または普通預金通帳並びに同払戻請求書の提出を一切省略してください。
 - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく請求書を返却してもさしつかえありません。
 - この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り貴行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
 - この取扱いについて紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をお掛けいたしません。
- ※ 内容を確認後、銀行用はお預かりいただき、組合用と事業主用を酒フーズ健康保険組合まで、ご返送お願いいたします。ご不明な点がございましたら、酒フーズ健康保険組合 経理課までご連絡ください。(TEL03-3552-4002)

保険料預金口座振替(変更)依頼書

銀行

御 中

依頼人 所在地
名称
代表者
電 話

酒フーズ健康保険組合に毎月納付する健康保険料を預金口座振替で納付したいので、下記の規定を
確約のうえ依頼します。

記

指定預金口座	名 称	銀行	支店	店番号					届出印
	預金科目	<input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 口座番号						
	フリガナ								
	<input type="checkbox"/> 座名義								

事業所記号 (告知番号)

金融機関確認印

- 酒フーズ健康保険組合から、私が毎月納付すべき健康保険料等の納入告知書または振替データが貴行に送付されましたら指定振替日(納入期限)内に末尾記載の指定預金口座から、納入告知書記載の金額を払い出し納入してください。
- 前号については、当座勘定取引約定または普通預金規定にかかわらず、小切手の呈示または普通預金通帳並びに同払戻請求書の提出を一切省略してください。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り貴行はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。
- この取扱いについて紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をお掛けいたしません。

保険料預金口座振替(変更)依頼書

銀行

御 中

依頼人 所在地
名称
代表者
電話

酒フーズ健康保険組合に毎月納付する健康保険料を預金口座振替で納付したいので、下記の規定を
確約のうえ依頼します。

記

指定預金口座	名称	銀行	支店	店番号						届出印
	預金科目	<input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 普通預金	口座番号							
	フリガナ									
	口座名義									

事業所記号 (告知番号)

組合確認印

金融機関確認印

- 酒フーズ健康保険組合から、私が毎月納付すべき健康保険料等の納入告知書または振替データが貴行に送付されましたら指定振替日(納入期限)内に末尾記載の指定預金口座から、納入告知書記載の金額を払い出し納入してください。
- 前号については、当座勘定取引約定または普通預金規定にかかわらず、小切手の呈示または普通預金通帳並びに同払戻請求書の提出を一切省略してください。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り貴行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- この取扱いについて紛議が生じても、貴行の責めによる場合を除き、貴行には迷惑をお掛けいたしません。