

保 險 給 付 金 指 定 届  
振 込 希 望 銀 行

フリガナ 口座名義	○○○○○○○ ○○○○○		
フリガナ 振込希望 銀行	○○○○○○○ ○○○○○	銀行 信用金庫	○○○○○○○ ○○○○○ 支店
銀行 口座番号	普通預金 No. ○○○○○○○○		
摘要			

上記のとおり保険給付金の受領について振込希望銀行を指定し、  
ここにお届けします。

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

全国外食産業ジェフ健康保険組合

理 事 長 殿

住所 〒○○○-○○○  
○○○○○○○ ○-○-○

氏名 ○○ ○○ (印)

電話番号 ○○(○○○○)○○○