

保 険 給 付 金 指 定 届  
振 込 希 望 銀 行

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇
口座名義	〇 〇 〇 〇
フリガナ	銀行
振込希望銀行	〇 〇 信用金庫 〇 〇 支店
銀行口座番号	普通預金 No. 〇〇〇〇〇〇〇〇〇
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 〇〇年 〇〇月 〇〇日

全国外食産業ジェフ健康保険組合

理 事 長 殿

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇 〇-〇-〇

氏名

〇〇〇〇〇〇〇〇 印

電話番号

〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇