

経理 1

伺年月日： 年 月 日

| 常務理事 | 事務長 | 事務長代行 | 課長 | 係長 | 係 |
|------|-----|-------|----|----|---|
| | | | | | |

事業所記号：

平成 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

㊟

受任者選任届

当社の被保険者が、貴組合より給付金を受領する場合の取扱いについては、下記のとおり定めましたので、お届けいたします。

記

1、受任者について

| (フリガナ) 氏名 | 職場における地位 | 選任年月日 | 備考 |
|--------------|----------|-------|----|
| () | | 年 月 日 | |

添付書類・・・「印鑑票（経理2）」1通添付

2、受入銀行について

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

以上

【留意事項】

受入銀行（名義・届出印）と受任者（氏名・印鑑）は、同一である必要はありません。

受入銀行の口座名義が「〇〇〇株式会社 代表取締役〇〇〇〇」であっても、受任者を担当者■■■■とすることは可能です。その場合、印鑑票の印は、担当者■■■■の印をお届けください。