

自動払込利用申込書 (収・加)

ゆう ちょ 銀行	種目コード		種別		記号 (6桁目がある場合は※欄に記入して下さい)				番号 右から詰めてご記入下さい。 8桁に満たないときは頭に「0」をご記入下さい。											
	1	6	6	2	8	1	1	2	3	0	※	4	5	6	7	8	9	0	1	
	(フリガナ)			タカシマ ハヤコ												お届け印				
	口座名義人			高島 花子																
	払込日			毎月10日 (非営業日の場合は翌営業日)																
払込先口座番号			00910-0-123418				払込先加入者名				高島屋健康保険組合									

鮮明に押印してください。

自動払込利用申込書に不備がありましたら、該当箇所に○印をつけ、下記までご返送下さい。	
1. 記号番号相違	4. 口座なし
2. 氏名相違	5. その他
3. 印鑑相違	()
【返送先】 〒556-0005 大阪府大阪市浪速区日本橋3-5-25 高島屋東別館 高島屋健康保険組合	