

療養費振込先変更手続きについて



- [] 日本橋事務所: 〒103-0001 東京都中央区
日本橋小伝馬町 7-16 ニッケイビル 3 階
- [✓] 名古屋事務所: 〒451-0045 愛知県名古屋市
西区名駅 2-25-3 ハイネスト浜島 2 階 A
TEL. 03-6661-0682 FAX 052-589-1728
運営部 管理課

【ご提出いただく書類】

- ・ 療養費振込先変更届 ※印刷し、要記入捺印
- ・ 口座名義人確認書類の写し(A もしくは B)
 - A 変更前/変更後口座がいずれも個人名義の場合
口座名義人の運転免許証等の本人確認書類の写し
※変更前と変更後の口座名義人が違う場合は、それぞれの本人確認書類が必要です。
 - B 変更前/変更後口座のいずれか、もしくは両方が法人名義の場合は
下記、①と②をそれぞれご提出ください。
 - ① 会社登記簿謄本の写し(発行 3 カ月以内のもの)
 - ② 口座名義人の運転免許証・保険証等身分証明書の写し

【ご変更までの流れ】

毎月、10 日までに事務局宛に上記書類を当法人名古屋事務所宛にご提出いただければ、当月のお振込み分から変更いたします(10 日必着)。11 日以降に到着した場合は、翌月お振込み分から変更いたします。

※新口座へ入金が始まるまでは旧口座は解約しないでください。

※氏名変更による口座名義変更の方は、氏名変更届書類の受理後に変更となりますので、併せてご提出ください。

なお、引落口座のご変更は、別途「預金口座振替依頼書」をご提出いただく必要がございますので、併せてご提出ください。

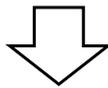
以上

一般社団法人 全国鍼灸マッサージ協会

療養費振込先変更届

フリガナ		印	申込年月日	年	月	日								
氏名			代表者番号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										

(これまでの) 療養費振込先																	
フリガナ		フリガナ															
金融機関名		支店出張所															
預金種目	①普通(総合) ②当座	口座番号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>														
金融コード	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>							支店コード	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
フリガナ(※30文字以内)																	
預金者名義																	
※ ゆうちょ銀行の場合				(↓番号は右づめでご記入ください)													
ゆうちょ銀行	記号(5桁)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>						番号(8桁)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
フリガナ																	
加入者名																	



(新) 療養費振込先																	
フリガナ		フリガナ															
金融機関名		支店出張所															
預金種目	①普通(総合) ②当座	口座番号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>														
金融コード	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>							支店コード	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
フリガナ(※30文字以内)																	
預金者名義																	
※ ゆうちょ銀行の場合				(↓番号は右づめでご記入ください)													
ゆうちょ銀行	記号(5桁)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>						番号(8桁)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
フリガナ																	
加入者名																	

記事 入務 欄局	登録	確認