

## 給付金 受領代理人・口座届 (補助金)

令和 年 月 日付で、当社の被保険者にかかる、給付金（補助金）の  
受領代理人・口座を、下記のとおり届出いたします。

※太枠内は変更の有無に関わらず、すべてご記入ください

届出内容	該当欄に○	代理人（選任）	口座（新規）				
		代理人（変更）	口座（変更）				
事業所記号	事業所名						
	所在地						
代理人	部署名及び 役職名						
	氏名						
受入銀行	金融機関	金融機関コード		支店コード			
		銀行		支店 出張所			
	預金種目	1. 普通	口座番号				
		2. 当座					
口座名義	フリガナ						

事業所所在地  
事業所名称  
事業主氏名  
電話番号

### \*記入注意事項

- ・代理人と通帳の名義人は、原則、同一者として下さい。
- ・給付金（補助金）の受領口座は、会社の資金と区別できるようにして下さい。
- ・代理人あるいは銀行口座に変更があった場合には、速やかに組合へ届け出て下さい。

※事業所控（写）は組合で受付印を押してご返送致します。

受付印

確認者	入力者

※健保組合使用欄