

常務理事	事務長	主管	担当者

被保険者死亡による口座変更届

保険給付等を受けるため、現在登録されている口座を下記のとおり変更をお願いします。

保険証 N o	28 〇 〇 - 〇〇〇
被保険者名	〇 〇 〇 〇
死亡日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

〇〇	銀行 信用金庫 農協	信用組合 労働金庫	〇〇	本店 支店
預金種目	1. 普通	2. 当座	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
フリガナ	〇 〇 〇 〇 〇		続柄	〇〇
名義人	〇 〇 〇 〇 〇			

処理年月日