

--	--	--	--	--

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。

被保険者等No	—
被保険者名	
死亡日	令和 年 月 日

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

処理年月日