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	２８〇〇　－　〇〇〇
被保険者名	〇　〇　〇　〇
死　亡　日	令和　〇〇　年　〇〇　月　〇〇　日

〇〇	銀　行　信用組合 信用金庫　労働金庫 農　協	〇〇	本　店 支　店
預金種目	普通	口座番号	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