

--	--	--	--

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	2800 - 000
被保険者名	0000
死亡日	令和 00 年 00 月 00 日

00	銀行 信用金庫 農協	信用組合 労働金庫	00	本店 支店
預金種目	普通	口座番号	00000000	
フリガナ	00000		続柄	00
名義人	00000			

処理年月日