

各 位

全国左官タイル塗装業国民健康保険組合
京都府支部長 田中 昭義

今回申請されます保険給付金の支払を振込といたしますので、
下記にご記入の上、申請用紙と一緒にご提出下さい。
なお、支払決定までしばらくかかりますのでご了承下さい。

記

申請者(組合員)氏名	
保 險 証 番 号	2601 -

銀 行 名	[銀行・信用金庫]	本店
	信用組合・農漁業	支店
種 目	普 通	当 座
店 番		
口 座 番 号		
フリガナ		
名 義		
住 所		
電 話 番 号		

高・傷・療・出・葬	高・傷・療・出・葬	高・傷・療・出・葬	高・傷・療・出・葬