

任意継続保険料の納付方法〔変更〕申込書

(記入日) 平成〇〇年〇〇月〇〇日

被保険者証	(記号) 100	(番号) 0000
被保険者氏名	健保 太郎	
連絡先電話	〇〇— 〇〇〇〇—〇〇〇〇	

※被保険者氏名の捺印は、本人が自署した場合に限り省略可能です。

任意継続保険料の納付方法は、下記の方法に変更することとします。

【 変更後の希望納付方法 】 (いずれかに○)

1. 毎月納付〔納付書による毎月振込〕
※納付書を送付します。納付期限は毎月10日。
2. 毎月納付〔口座振替〕
→ 「預金口座振替(新規・変更)依頼書」を添付してください。
3. 半期前納 (4月分～9月分、10月分～翌年3月分まで各一括振込納付)
※納付書を送付します。納付期限は前納開始月の前月末日。
4. 通期前納 (4月分～翌年3月分まで一括振込納付)
※納付書を送付します。納付期限は3月末日。

(送付先・お問い合わせ先)

〒101-0052
東京都千代田区神田小川町3-20
第2龍名館ビル4階
全国労働金庫健康保険組合
業務部 TEL 03(5217)3162

受付日付印