

任意継続保険料の納付方法〔変更〕申込書

(記入日) 年 月 日

被保険者等	(記号) 1 0 0	(番号)
被保険者氏名		
連絡先電話	— —	

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 1 0 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、1 0 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