|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 常務理事 | 事務長 | 担当者 |
|  |  |  |

**公金受取口座情報利用申出書**

みづほ健康保険組合 理事長　様

□　マイナポータル等での事前登録した公金受取口座を利用します。

（利用する場合は、□に✔してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 健康保険証の記号番号 | 事業所の名称 |
| - |  |
| 被保険者の氏名 | |
|  | |
| 被保険者の住所・連絡先 | |
| 〒　　　-  電話（　　　　）　　　　- | |