

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 () -	