

令和 6 年 2 月 21 日

事業所名 ○○株式会社

喪失時の記号・番号 210・1010

氏名 中央 太郎

「任意継続被保険者」手続連絡書

1. 保険料の払込みについて

- a. 月々支払う
- b. 当年度の9月分まで前納する
- c. 当年度の3月分まで前納する

いずれかに○印をしてください。

※ 次年度分の保険料については、当年度中に通知いたします。

2. 給付等の振込み先

(フリガナ) ○○ キンコウ
* 金融機関名 ○○ 銀行

(フリガナ) ホンテン
* 支店名 本店

* 口座番号 (普通) 1234567

(フリガナ) チュウオウ タロウ
* 口座名義 中央 太郎

個人情報保護法に基づく個人情報を厳格に取り扱います。