

ゆうちょ貯金口座ご登録のお願い

第一生命健康保険組合

ご登録いただいたゆうちょ貯金口座は、任意継続被保険者制度の保険料自動引き、および健康保険組合からの給付金振込みの際に使用いたします。

「自動払込利用申込書」に必要事項を記入のうえ、下記の注意事項をご確認の上ご提出ください。
(お客さま控は、お手元に残してください。)

書き損じ等がありましたら訂正印で直していただいてもかまいませんが、修復不可能な場合は同じ申込書が各地郵便局に備えてありますのでご利用ください。

ゆうちょ貯金口座の保険料自動引き手続きが完了するまでは、健康保険組合より送付される納付書にて保険料をお振込みください。その際振込み手数料は自己負担となりますのでご了承ください。

※銀行口座からの振替は行っておりません。現在お使いのゆうちょ貯金口座がない場合は、お手数ですが、お近くの郵便局に口座を開設願います。

【自動払込利用申込書 記入例】

※総合口座百葉を併せてご提出ください。
※最近お取りになった領収書をお持ちの場合は、窓口にご提示ください。

申込専用

収

通帳名義人(申請者本人)の住所・氏名・電話番号を記入してください。

※通帳と同じ印鑑を **1枚目** (3枚複写の場合は**2枚目**にも) に押印してください。

印

お申込人(口座名義人)

郵便番号 (100 - 0006)
おところ 東京都千代田区有楽町 1-13-1

フリガナ ダイイチ ハナコ
おなまえ 第一 花子 様

日中ご連絡先電話番号 携帯 会社 自宅 03-0123-4567

記号番号 1 0

▼お申込みの日から払込みが開始される日までの期間を1か月以内

加入者名 ※払込先欄は記入不要

口座番号

払込開始月	年	月から	払込日	毎月	日	(再払込日)	日	土・日・祝日の場合は 替台発行
払込金の種別 該当の項目に レ印をつけて ください。	<input checked="" type="checkbox"/>	電気料金	20	<input checked="" type="checkbox"/>	住居使用料	25	<input checked="" type="checkbox"/>	各種保険料 28 に チェックを入れてく ださい。
	<input checked="" type="checkbox"/>	ガス料金	21	<input checked="" type="checkbox"/>	公団借入金	26	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	水道料金	22	<input checked="" type="checkbox"/>	育英会返還金	27	<input checked="" type="checkbox"/>	
	<input checked="" type="checkbox"/>	電話料金	23	<input checked="" type="checkbox"/>	各種保険料	28	<input checked="" type="checkbox"/>	
				会費	33	<input checked="" type="checkbox"/>	30	

▼「ご契約者欄」はお申込人とご契約者の「おところ・おなまえ」が異なる場合にご記入ください。

おとこと 郵便番号 (-)

フリガナ

おなまえ

日中ご連絡先電話番号

※第一生命従業員の方は、備考欄に**個人番号 8桁**を左詰めで記入してください。

0 0 0 1 2 3 4 5

郵便局の
受付印は
不要

郵便局
受付印
不要

【ご注意】
 ※複写式ですので、ボールペンで強く記入してください。
 ※記入例に記載のある箇所以外は記入しないでください。(太枠内のみ記入してください)
 ※郵便局の受付印は不要です。