|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 常務理事 | 事務局長 | 部　長 | 課　長 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |

**保険料口座振替停止依頼書**

私は、口座振替により保険料を納付しておりますが、令和　　年　　月分保険料

から納付書により納付いたしたく、口座振替の停止を依頼いたします。

停止依頼日　　　令和　　年　　月　　日

被保険者の(記号　　　　)－(番号　　　　)

被保険者氏名

住　　所

電話番号

（注意事項）

保険料の振替停止は、停止手続きの締切日後においては、翌月分からとなりますので、ご承知ください。

停止手続きの締切日　　　銀　行：振替日（毎月27日）の9営業日前

郵便局：振替日（毎月 8 日）の3営業日前

【依頼先】

|  |  |
| --- | --- |
| 本部 | 〒102-0074　東京都千代田区九段南2-9-4久保寺ツインタワービル電　話　03-3238-0941ＦＡＸ　03-3238-1047 |
| 北海道・東北支部 | 〒983-0852　宮城県仙台市宮城野区榴岡4-2-8テルウェル仙台ビル電　話　022-299-5311ＦＡＸ　022-299-5530 |
| 中国・四国支部 | 〒730-0036　広島県広島市中区袋町5-28和光広島ビル電　話　082-242-2851ＦＡＸ　082-242-2854 |
| 九州支部 | 〒810-0001　福岡県福岡市中央区天神4-4-26ベストアメニティ天神ビル電　話　092-721-9203ＦＡＸ　092-714-7632 |

民間放送健康保険組合