

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 03-3238-0941 F A X 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 022-299-5311 F A X 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 082-242-2851 F A X 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 092-721-9203 F A X 092-714-7632