

労働保険料等

口座振替納付書送付依頼書 (変更)

厚生労働省提出用

年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官 殿

事務組合 整理番号			-				
--------------	--	--	---	--	--	--	--

納付書 送付先		金融機関 店	金融機関	金融機関			店舗		
			店舗コード						

変 更 前				変 更 後					
住 所	(郵便番号 -)			住 所	(郵便番号 -)				
	電話番号 - - 番				電話番号 - - 番				
預金種別	口座番号			届出印	預金種別	口座番号			届出印
1. 普通 2. 当座				/	1. 普通 2. 当座				/
口座名義 (名称・氏名フリガナ)				口座名義 (名称・氏名フリガナ)					

上記のとおり届出事項に変更があったので届けます。

(郵便番号 -)

住 所

名 称 ・ 氏 名

電 話 番 号 - - 番

金融機関確認欄

(注) 1 口座振替依頼書は、金融機関において確認を受けた後、**厚生労働省提出用**を都道府県労働局の労働保険特別会計歳入徴収官あて提出してください。
2 太枠の中は変更事項のみを記入してください。

厚生労働省提出用

口座振替納付書送付依頼書（変更）（副本）

納付者保管用

年 月 日

労働保険特別会計歳入徴収官 殿

事務組合 整理番号			-				
--------------	--	--	---	--	--	--	--

納付書 送付先		金融機関 店	金融機関	金融機関			店舗		
			店舗コード						

変 更 前				変 更 後					
住 所	(郵便番号 -)			住 所	(郵便番号 -)				
	電話番号 - - 番				電話番号 - - 番				
預金種別	口座番号			届出印	預金種別	口座番号			届出印
1. 普通 2. 当座					1. 普通 2. 当座				
口座名義 (名称・氏名フリガナ)				口座名義 (名称・氏名フリガナ)					

上記のとおり届出事項に変更があったので届けます。

(郵便番号 -)

住 所

名 称 ・ 氏 名

電 話 番 号 - - 番

金融機関確認欄

- (注) 1 口座振替依頼書は、金融機関において確認を受けた後、**厚生労働省提出用**を都道府県労働局の労働保険特別会計歳入徴収官あて提出してください。
2 太枠の中は変更事項のみを記入してください。

預金残高が振替日において、納付書の金額に満たないときは、振替は不能となりますので御注意ください。

納付者保管用

労働保険料等

口座振替依頼書（変更）

金融機関提出用

年 月 日

事務組合 整理番号			-				
--------------	--	--	---	--	--	--	--

依頼先 金融機関		金融機関 店	金融機関	金融機関			店舗		
			店舗コード						

変 更 前				変 更 後					
住 所	(郵便番号 -)			住 所	(郵便番号 -)				
	電話番号 - - 番				電話番号 - - 番				
預金種別	口座番号			届出印	預金種別	口座番号			届出印
1. 普通 2. 当座					1. 普通 2. 当座				
口座名義 (名称・氏名フリガナ)				口座名義 (名称・氏名フリガナ)					

上記のとおり届出事項に変更があったので届けます。

検査	印鑑照合	受付

金融機関提出用

