

誓 約 書

このたび、私は、私の責任において被保険者()の
振込口座変更届を提出し、貴市には一切ご迷惑をかけないことを申し添え、
受理をお願いいたします。

平成 年 月 日

住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____ 印

電話番号 () _____

続柄(被保険者の方からみて) _____