

請求書

請求金額	円
------	---

年 月分の療養費について、上記の金額のとおり請求します。

令和 年 月 日

吉野ヶ里町長 様

住 所 吉野ヶ里町

世帯主氏名

口座情報は、①金融機関、②ゆうちょ銀行のどちらか一方にご記入ください。

支払方法	口座振込		
フリガナ			
口座名義人			
名義人住所	(□同上)		
① 金融機関 ゆうちょ銀行以外	銀行・農協 信用金庫 信用組合 労働金庫	本店 支店 支所 出張所	
預金種別	1. 普通・総合 2. 当座 3. その他 ()		
口座番号			
② ゆうちょ銀行	※記号 (5桁) 番号 (2~8桁) をご記入ください。		
(※ 世帯主と口座名義人が違う場合は、この欄に署名してください。) 上記名義人口座への振込を承諾します。			
世帯主氏名			