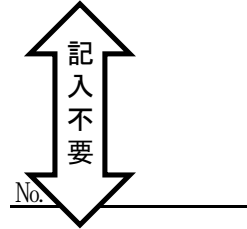


記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

武蔵村山市長 殿

療養費等支給請求書



金額										円
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

上記の金額を請求いた

いずれかに丸

件名：国民健康保険被保険者療養費等について

摘要：補装具・一般診療・歯科・生血

住所：武蔵村山市 本町1-1-1

氏名（世帯主）：村山 太郎

村山

下記の口座に振り込んでください。ただし、申請者と振込口座名義人が異なる場合については、受領に関する権限を委任したものとします。

公金受取口座を利用する

(利用する場合は、口座情報の記入不要)
※公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます

振込口座名義人： _____

振込口座を指定する

振込先	武蔵村山 銀行 ・ 信用組合		武蔵村山 支店
	信用金庫 ・ 農協		
	種別 普通 ・ 当座	口座番号	1234567
口座名義人	カナ	ムラヤマ ハナコ	
	漢字	村山 花子	

※ゆうちょ銀行を希望される場合は、振込み用の支店名（漢数字3桁）と口座番号（7桁）を御記入ください。振込み用支店名等は、通帳を開いたページの下部に印字されています。

捨て印

村山