

記載例

様式第17号

送金口座依頼書

秋田県市町村総合事務組合管理者 様

〇〇市長 〇 〇 〇 〇

秋田春男 に係る補償及び福祉事業について次の口座へ送金を依頼します。

受給方法 の指定	<input type="checkbox"/> 市町村等口座経由 <input checked="" type="checkbox"/> 個別口座 (下の欄も記入してください)
送金先①	名称 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 病院
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 銀行・農協・金庫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 支店	口座番号 0001234
<input type="checkbox"/> 普通預金 <input checked="" type="checkbox"/> 当座預金	名義人 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ビヨウイン インチョウ (カタカナ)
送金先②	名称 △△調剤薬局
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 銀行・農協・金庫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 支店	口座番号 0987654
<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	名義人 カ) △△チョウザイヤッキョク (カタカナ) ダイヒョウトリシマリヤク
送金先③	名称 秋田 春男
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 銀行・農協・金庫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 支店	口座番号 3215678
<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	名義人 アキタ ハルオ (カタカナ)
送金先④	名称
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 銀行・農協・金庫 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 支店	
<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	名義人 (カタカナ)

送金先の「名称」は、口座名義ではなく、診療費、調剤費等の請求明細書に記載されている医療機関の名称を記載する。

[注意事項]

- 1 該当する区分に○印又は該当する□に✓印を記入すること。
- 2 個別口座を指定した場合は、初回請求の際に、振込口座が確認できる書類を添付すること。
- 3 送金先の指定がない場合は市町村等口座経由で送金します。