

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	□□病院		
	□□ <u>銀行</u> 農協・金庫 □□ 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 (カタカナ)	□□ビヨウイン インチョウ	
送金先② 名称	△△調剤薬局		
	△△ <u>銀行</u> 農協・金庫 △△ 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 (カタカナ)	カ) △△チョウザイヤッキョク ダイヒョウトリシマリヤク	
送金先③ 名称	秋田 春男		
	◇◇ <u>銀行</u> 農協・金庫 ◇◇ 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 (カタカナ)	アキタ ハルオ	
送金先④ 名称	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。		
銀行・農協・			
<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	名義人 (カタカナ)		

[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。