

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。

受給口座 の指定	☐ 市町村等口座経由 ☒ 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 0 0 0 1 2 3 4 ☐ 普通預金 ☒ 当座預金 名 義 人 ☐☐ ビヨウイン インチョウ (カタカナ)		
送金先②	名 称 △△調剤薬局 △△ <u>銀行</u>・農協・金庫 △△ 支店 口座番号 0 9 8 7 6 5 4 ☒ 普通預金 ☐ 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 ◇◇ <u>銀行</u>・農協・金庫 ◇◇ 支店 口座番号 3 2 1 5 6 7 8 ☒ 普通預金 ☐ 当座預金 名 義 人 アキタ ハルオ (カタカナ)		
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・		
	☐ 普通預金 ☐ 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。