

# 請求書

兼 口座振替申出書  
(兼委任状)

伊万里市長 様

請求 NO

年 月 日

債権者  
住所

氏名

印

(法人は社印と代表者印)

件名

療養費

金額 (¥を入れる)	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
---------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

請求の内訳				
月日	品名又は種目	数量	単価	金額
	年 月診療分 療養費			

振込先 金融機関	銀行 金庫 農協 組合			本店 支店 本所 支所 出張所
口座名義	フリガナ			
預金科目	1,普通預金 2,当座預金 3,その他( )	口座 番号		

債権者と口座名義人が異なる場合は、名義人への領収権の委任とします。

取扱課	市民課	摘要	月支給決定分 療養費
-----	-----	----	------------