記入例

支払金口座振替依頼書

（お願い）
① 金融機関は支店名まではっきりと記入して
② 金額の頭には必ず￥の記号を記入してくだ
③ 振込口座は依頼人の口座に限ります。

振込先金融機関	墨田	銀行 信用金庫 信用組合	墨田 支店
振込口座	預金種別	普通 当座 貯蓄 （○で囲む）	口座番号 0012345
	（フリガナ）イリヨウホウジン スミダカイ スミダビョウイン リジチヨウ スミダイチロウ		
	（氏名）医療法人 墨田会 墨田病院 理事長 墨田一郎		
	（住所）墨田区吾妻橋1－23－20	（電話 03 －5608 － 6164）	

請求金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
							￥	5	5	0	0

請求金 医師意見書等作成料

原則、依頼人と口座名義人が一致する口座
（法人の場合は同一法人名義）

年 月 日

墨田区長 様

所 墨田区吾妻橋1－23－20
医療法人 墨田会 墨田病院
名 理事長 墨田 一郎 ㊞

（請求書の印と同一のもの）

※墨田区において債権者登録されている場合、登録内容に変更がなければ、この用紙は提出不要です。
（登録の有無は、事業者係(03-5608-6164)までお問合せください）
※請求書、振込口座、支払金口座振替依頼書の依頼人の欄は同一です。
また、請求書印と支払金振替口座依頼書の印も同一になります。
※口座記入の際は、通帳等の確認をお願いします。