

# 口座振替申出書 (記載例)

平成 年 月 日

札幌市長 秋元 克広 様

作成日をご記入下さい

住 所 札幌市中央区北1条日1丁目  
名 称 札幌〇〇病院  
代表者名 理事長 札幌太郎

印

理事長 (又は院長名) 請求書に押印されている印鑑  
を押してください。

札幌市国民健康保険特定健康診査業務、札幌市国民健康保険特定健康診査  
付加健診業務、札幌市後期高齢者健康診査業務、札幌市後期高齢者健康診査付  
加健診業務、札幌市国民健康保険特定保健指導業務、札幌市国保「運動おため  
し券」運動指導業務、「元気アップ」連絡書に係る振込口座について、下記  
のとおり届出いたします。

振込先金融機関 〇〇 銀行 ×× 支店

預金種目 普通 口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇

口座名義 医療法人 札幌〇〇病院  
(カナ) イサッポロ〇〇ビョウイン

空いている所に捨印  
をご捺印下さい。

氏名、フリガナの記載欄とも口座名義を記入して下さい。