

# 請求書兼支払金口座振替依頼書（世帯主用）

（提出先） 足立区長

金額							
----	--	--	--	--	--	--	--

ただし、国民健康保険出産育児一時金として、上記金額を請求いたします。  
なお、請求金額は下記口座にお振り込みください。  
また、本記載事項について、誤字・脱字など軽微な訂正については足立区が行うことに同意します。

被保険者証 の記号番号	2 1 - - (枝番)
----------------	--------------

世帯主	住所	足立区		
	氏名	署名又は記名押印	電話	

振込先	金融機関名	支店名	種別	口座番号
		1. 銀行 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 農協	支店	1 普通 2 当座
口座 名義人	フリガナ			

年 月 日
-------

受付番号