

# 請求書

記載例

金 \_\_\_\_\_ 円也

- 但し
- ① 国民健康保険食事療養標準負担額減額差額
  - 2 国民健康保険高額療養費
  - 3 国民健康保険療養費
  - 4 出産育児一時金
  - 5 葬祭費

令和 元 年 5 月分

上記のとおり請求いたします。

四万十市長 様

令和 元 年 5 月 1 日

世帯主 { 住所 四万十市中村大橋通4丁目10番地  
氏名 国保 太郎 (国保) (印)  
( 電 (0880)34-1114 )

振込先(世帯主名義の口座をお願いいたします。また、世帯主名義以外の口座に振込む場合は委任状が必要です。)

四万十	銀行 信用金庫 労働金庫 農協	中村	本店 支店 支所 出張所	普通	名義人	フリガナ	コクホ タロウ
				当座 その他		氏名	国保 太郎
					口座番号	0123456	