

相手方登録票

登録課所名 医療課

氏 名（フリガナ） _____

氏 名（漢 字） _____

郵便番号 〒 _____

住 所（フリガナ） _____

住 所（漢 字） _____

電話番号 _____

支払方法 口座振替

金融機関名	銀行（金庫）										本（支）店	
金融機関コード								（※記入不要）				
預金種目	普通 当 座											
口座番号												←右づめ

口座名義人 (力ナ)												

振込口座預金通帳添付欄
(金融機関名・口座番号・口座名義人がわかるようにコピー願います。)

(振込口座預金通帳コピー貼り付け欄)