様式第４号の２

口　座　届　出　書（病院、薬局、整骨院等用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード |  | | 支店コード | |  |
| 金融機関名  支店名 | 銀行  　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　支店  金庫 | | | | |
| □普通預金　　　□当座預金 | | | | 口座番号　№ | |
| 口座名義 | 住所 | 〒 | | | |
| 名義 | 漢字  カナ | | | |

医療機関等名

　【注意事項】

　　※該当する区分に〇印又は該当する□に✓印を記入すること。

　　※送金先が病院、薬局、整骨院等の場合、口座届出書を預金通帳の写に代えることができる。