

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	0000	支店コード	000
金融機関名 支店名	銀行 00 農協 00 支店 金庫		
<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金		口座番号 No.	00000000
口座名義	住所	〒 000-0000 00市00町00番地	
	名義	漢字 医療法人000 理事長 0000 カナ イリョウホウジン000 リジチョウ 0000	

医療機関等名

医療法人000 00病院

## 【注意事項】

※該当する区分に○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。