

口座振替依頼書

令和 年 月 日

広島市長様

所在地

医療機関

代表者

広島市障害支援区分医師意見書作成料について、下記口座への振込みをお願いします。

記

【振込先口座】

金融機関コード	店舗コード	金融機関名	店舗名
.....	銀行 金庫 組合 農協	店所
預貯金口座の種別	口座番号		
普通・当座・別段(8・9)			
口座名義 (カナ)			

※ 法人の場合、口座名義に法人種類名（医療法人=イ）、独立行政法人=トク、学校法人=ガク、国立大学法人=ダイ、社会福祉法人=フクなど）がある口座をご記入ください。