

口座振替申出書

年 月 日

(フリカナ)		
口座名義		
銀行名	銀行コード	種 目
		普通 当座
支店名	支店コード	口座番号

上記のとおり口座振替の方法をもって支払を受けたいので申し出ます。

債 権 者

郵便番号 〒

住 所

会 社 名

代 表 者 名

T E L

印

桐 生 地 域 医 療 組 合

企業出納員 事務長 殿