

入院見舞金請求にかかる口座の報告

<記載例>

* 請求者に関する事項

住所	〒520 - 0051		フリガナ	オオツ	ウメバヤシ
	滋賀	都道	市	梅林	町
	府県	大津	郡区	梅林	村
				一丁目4-15	

銀行	フリガナ	シガ	ゴジョ	預金種別 (該当番号を○で囲む)					
	滋賀	銀行	互助	支店					
口座番号	右詰めでご記入ください			フリガナ					
	9	8	7	6	5	4	預金口座	ゴジョ	ハナコ
							名義人	互助	花子

※ 請求者が入院者(会員)でない場合は、請求者の名義の口座を記入してください。

請求書氏名と同じ名義人名

(事務局記入欄)

審査	
----	--

入院見舞金				
¥				