**請　求　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金　額** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　ただし、療養費として、上記の金額を請求します。

　　　　　　　千　代　田　区　長　殿

　　　　　　　　世帯主　　　　〒

　　　　　　　　　　　住　所

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

振込先金融機関

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀 　行 本 店  信用金庫  信用組合 支 店 | | | | | | | | | |
| 預 金  種 目 | １．普通 ２．当座  ３．貯蓄 （○で囲む） | 口 座  番 号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | | |
| 氏 名 | | | | | | | | | |