

振込口座届出書

〒 ー

(病 院 ・ 施 設)

住 所

名 称

代 表 者 名

印

電 話 番 号

担 当 者 名

振込口座

フリガナ		金融機関コード
金融機関名		
フリガナ		支店コード
支店名		
口座番号		普通 ・ 当座
フリガナ		
口座名義人		