

# 記入見本

## 小平市人間ドック等利用費補助金請求書(国民健康保険)

¥ **記入不要**

小平市長殿

小平市国民健康保険人間ドック等利用費補助金として、上記の金額を請求します。なお、支払金については下記の口座へ振り込みを依頼します。

令和 **記入不要** 年 月 日

請求者 (被保険者)	住所	<b>小平市小川町2-1333</b>						
	氏名	<b>小平 太郎</b> (※)						
(※)本人が自署しない場合は記名押印してください								
口座 振替 依頼 欄	金融機関名	○○○		銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	△△		本店 支店 出張所	
	預金種目	1 普通 2 当座 3 貯蓄	口座番号					
			0	0	0	0	0	0
	フリガナ	<b>コダイラ タロウ</b>						
	口座名義人	<b>小平 太郎</b>						

※ゆうちょ銀行を依頼する場合は、他の金融機関への振込用の店名・店番(3桁)・預金種目・口座番号(7桁)を記入。

保険年金課国民健康保険担当

### 《訂正の方法》

訂正箇所にて二条線を引き、その上部又は右側に正しい記載をして、署名請求はその付近に請求者の署名をお願いします。記名押印請求は、押印で訂正してください。