

國 民 健 康 保 険

食 事 療 養 費
※※※※※※※※※※
※※※※※※※※※※

請 求 書

請 求 金 額								
---------	--	--	--	--	--	--	--	--

上記の金額を請求します。

支 払 方 法	現 金 払								
	口 座 振 替	金融機関名	銀行			本店			
			金庫			支店			
			農協			出張所			
	預金種目	普通・当座	口座番号						
	口座名義人 (カタナ)								

請求者 住 所 土浦市
(世帯主)
氏 名 _____
_____ (印)

(請求先) 土浦市長

()