

① 療養費受取ゆうちょ銀行口座届

令和 年 月 日

会員氏名

1.普通(総合口座) 2.当座(振替口座)
(○をしてください)

通帳記号 (5ケタ)					
---------------	--	--	--	--	--

通帳番号 (8ケタ)									
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ																			
口座名義																			

口座名義(フリガナ)は、20文字以内にして下さい。(濁点も1文字に数えてください)

本会クラウドシステムを利用 1.する 2.しない 3.利用中
(○をしてください)

※ 口座名義と会員氏名が異なる場合は下記に署名捺印

記

会員()の受取口座は、
①の療養費受取郵便局口座届の記載に相違ありません。

口座名義人 印

会員氏名 印

(届出している口座を変更する場合のみご記入ください)
受取口座の変更年月日

令和 年 月 5日 振込分から

② 会員メールアドレス