

口座振替申出書

市に提出した登録申請書と同じ代表者名にしてください。(請求書の代表者名と同じになります)

平成 年 月 日

請求者 住 所 _____

登録施設名 _____

代表者氏名 _____ 印

市川市はり、きゅう、マッサージ施術費については、下記口座へ振込を
お願いいたします。

口座名義人 住所 千葉県市川市1-1-1

氏名 千葉 次郎 印

振込口座 千葉 銀行 市川 支店

種 別 普通 口座番号 〇〇〇〇

フリガナ 口座名義 シンキョウカブシキガイシャ 鍼灸株式会社 ダイヒョウトリシマリヤク 代表取締役 千葉 次郎

※口座名義人は、代表者の _____ 事業主 _____ である。

夫、施術所開設者、法人事務所、親会社等、
代表者と名義人との関係をお書きください。
代表者と口座名義人が同じ場合は記入
不要です。