

請求書兼支払金口座振替依頼書

金額	千	百	十	万	千	百	十	円
			¥	5	0	0	0	0

国民健康保険葬祭費を上記のとおり請求します。なお、請求金額は、次の口座にお振込みください。

この依頼にもとづいて振込先に口座振込の方法で処理されたときは、同時に府中市から請求の弁済は受けたものとします。

府中市長

年 月 日

債 主

住 所	
氏 名	

※（債主は葬祭を行った方とする）

振込先口座

支払区分	1 口座 2 窓口		
振込先	金融機関名	支店名	種別
	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	支店コード	1 普通 2 当座 3 その他
口座番号		口座名義(カタカナ)	