

年 月 日

武蔵村山市長 殿

## 振込指定口座変更届

国民健康保険高額療養費の振込指定口座を下記のとおり変更したので、届け出ます。

### 記

世帯主

住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

公金受取口座への振込を希望します。

以下の口座への振込を希望します。ただし、世帯主と振込口座名義人が異なる場合については、受領に関する権限を委任したものとします。

振込指定口座	銀行 ・ 信用組合 信用金庫 ・ 協同組合									本店 支店 出張所
	種別	普通 ・ 当座	口座番号							
	口座名義人		カナ							
		漢字								

(日本産業規格A列4番)