

医療給付金振込口座(変更)届

新規

変更

学生医療互助会運営委員長 殿

学生番号

学生氏名

印

医療給付金の振込口座について、下記のとおり新規(変更)の届をいたします。

【 新 規 】

銀 行 名		
支 店 名		
店 番 号		
口 座 番 号		
種 類	普 通 預 金	
口 座 名 義	本人名義に限る	

【 変 更 】

銀 行 名		
支 店 名		
店 番 号		
口 座 番 号		
種 類	普 通 預 金	
口 座 名 義	本人名義に限る	

処理者	処理日	受付印
	/	
	受付者	