

# 記入例

令和 元 年 5 月 8 日

## 還付金請求書

潮来市長 様

介護保険料等の還付金を請求します。指定の金融機関口座へ振り込んでください。

フリガナ	イタコ ハナコ										
申請者名	潮来 花子						潮来 (印)				
住 所	〒 311-2493										
	潮来市辻626番地										
被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7	介護保険の被保険者番号を記入してください。
電話番号	090-****-****							日中連絡がとれる連絡先を記入してください。			

口座振込先 指定欄  (普通預金を指定 してください。)	フリガナ	イタコ ハナコ															
	口座名義人	潮来 花子															
	金融機関名	ゆうちょ					銀行 信用金庫 信用組合 協同組合					支店名	008 支店 出張所 本店				
	金融機関 コード						支店コード										
預金の 種 類	普通 (総合)					口座 番号	7	6	5	4	3	2	1				

ゆうちょ銀行の場合、店番が支店名になっています「068」支店「068」と数字で記入してもかまいません。

ゆうちょ銀行の場合、通帳の記号一番号ではありません。振込用の口座番号です。

ゆうちょ銀行の通帳へ振り込む場合は、**振込用の店名・口座番号**が必要です。郵便局の窓口に通帳を持参すると確認することができます。

【申請先】潮来市 高齢福祉課  
茨城県潮来市辻626番地  
電 話 0299-63-1111  
FAX 0299-80-1410

1111 11 1111 1111

1111 1111 1111 1111