


北九州市国民健康保険はり・きゅう補助金受領口座届

指定番号	第 号						
施術者住所							
施術者氏名	 <small>(自署の場合は押印不要)</small>						
施術所住所 <small>(施術者住所と異なる場合記入)</small>							
施術所名称							
指定口座							
金融機関名							
支店名	支店						
口座名義人 <small>(カタカナ)</small>							
預金種別	普通 ・ 当座						
口座番号 <small>(右詰めで記入)</small>							