

口座振替申出書

| 口座振替支払申出書（年間） |              |           |
|---------------|--------------|-----------|
| 振替依頼<br>預金口座  | 金融機関名        | 銀行 支店     |
|               | 預金の種類        | 当座預金・普通預金 |
|               | 口座番号         |           |
|               | フリガナ<br>口座名義 |           |

沖縄県病院事業局財務規程第46条第3項ただし書の規定により、令和8年度以降におけるわたくしに対する支払いは、上記のとおり口座振替によって支払って下さい。

令和      年      月      日

申出人

住 所

氏 名

電 話

沖縄県立八重山病院 院長 殿

備考    1 口座名義は、申出人と同一の名義に限ること。  
         2 申出の内容に変更があったときは、改めて提出すること。