

確 約 書

令和 年 月 日に請求した療養費については、下記口座へ入金されるようお願いいたします。

なお、このことについては、市へ一切の迷惑をおかけしないことを、確約します。

えびの市長 様

令和 年 月 日

住所 えびの市大字〇〇〇〇〇〇

氏名 えびの 太郎 印

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

金融機関名	〇〇	銀行・農協・金庫・信用金庫	〇〇	支店・本店 出張所
種目	普通・当座	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇	
		フリガナ	エビノ ハナコ	
		口座名義人	えびの 花子	

※こちらの確約書は世帯主以外の口座に振り込む場合に記入してください。

世帯主の口座に振り込む場合は療養費支給申請書のみを提出してくださ

い。