

新型コロナウイルスワクチン接種に係る費用の 請求及び受領に関する届

2022年4月10日 提出

東京都北区長 御中

開設者（代表者） 住所 東京都北区東十条2-7-3

氏名 理事長 北区 太郎

新型コロナウイルスワクチン接種に係る費用の請求及び受領に関する届を下記のとおり記入のうえ提出いたします。

医療機関 等番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		
フリガナ	イリョウホウジンシャダン キタクカイ キタクイイン	TEL	03—1234—5678
医療機関 等名称	医療法人社団 北区会 北区医院	FAX	03—5678—1234
郵便 番号	114—0001	振込先	金融機関コード 0 1 2 3 北区銀行
フリガナ	トウキョウトキタクヒガシジュウジョウ 2-7-3	支店名	支店コード 0 1 2 王子支店
所在地	東京都北区東十条2-7-3	預金 種目	1: 普通 2: 当座 <small>該当番号に○ を付けて下さい。</small>
		口座 番号	0 1 2 3 4 5 6 <small>右詰で記載し て下さい。</small>
フリガナ	キタク タロウ	フリガナ	イリョウホウジンシャダン キタクカイ リジチョウ キタク タロウ
請求者	北区 太郎	口座 名義人※	医療法人社団 北区会 理事長 北区 太郎
	届出理由(該当番号に○を付けて下さい。)	請求開始(変更)年月	旧医療機関等番号
1	新設	2022年4月 より	
2	請求者または口座名義人の変更		
3	振込先及び口座番号の変更		
4	その他 ()		
備考	<p>各項目をご記入の上、届出理由の欄は 2から4のいずれかに○を付けてご提出ください。 「4 その他」の際は () 内に変更事項をご記入ください。</p>		

※開設者（代表者）と口座名義人が異なる場合には、委任状も添付いただく必要があります。