

請 求 書

一金

円也

但し、

として

上記の通り請求致します。

年 月 日

請 求 者 名

神奈川県鉄工業健康保険組合

振 込 先 銀 行		預金 科目	口 座 番 号	振 込 先
銀 行 名	支 店 名			
		当座 普通		

(注) 明細書 及び 領収書を添付して下さい。

照 合 確 認	
------------	--