

振込先口座登録用紙の記入にあたって（注意事項）

振込先口座登録用紙

私が千葉市から受領する代金は、今後すべて下記口座へ振込願います。
 なお、千葉市が指定金融機関へ振込依頼したとき、その代金を受領したものと認めます。

(あて先) 千葉市長

医療機関コード

--	--	--	--	--	--

所在地
 法人名
 医療機関名
 代表者名
 電話番号

①

②

(印) (請求書には同じ印を使用します)

振込先	口座番号	口座名義人
銀行	普通	③
店	当座	

✖ 受領日

①住所、法人名称、代表者名について

- ・ 公害診療報酬請求書、公害調剤報酬請求書、作成手数料請求書、医学的検査料請求書の「公害医療機関」及び「開設者の氏名又は名称」欄には、この欄にご登録いただいた内容と同じものを記載してください。

②請求印について

- ・ 代表者の印をご登録ください。会社名だけが刻まれた、いわゆる**社判のみは不可です。**
- ・ 医療法人等の場合は理事長印をご登録ください。
- ・ 株式会社等の場合は代表者印をご登録ください。
- ・ 自動印は不可です。
- ・ 社判と認印の併用は可能です。その場合は、別途**使用印鑑届**を提出してください。
- ・ 請求書には必ず届け出た印と同じ印を使用してください。

(この欄にご登録いただいた印で、毎月の請求書の印を照合いたします。異なる印でご請求いただいた場合、お支払いができず、請求書を再度提出していただく必要がございますのでご了承ください。)

③口座名義人について

- ・ 口座名義人が、請求書の代表者名と異なる場合、別途**委任状**をご提出ください。

※ 登録用紙の提出は、請求時にレセプト等に同封していただくか、別途郵送してください。

※ 受領日欄には何も記入しないでください。