

年 月 日

台東区長 殿

医療機関  
コード

都道府県番号		保険区分							

所在地  
名称

代表者



《 新規 》

医療機関(薬局)コード			
ふりがな 名称			
ふりがな 開設者			
ふりがな 住所	〒		
電話番号			
振込口座	金融機関コード		店番号
	金融機関	銀行 信用組合 信用金庫 支店 出張所	
	口座番号	普通 当座	
	ふりがな		
	口座名義		
その他			