

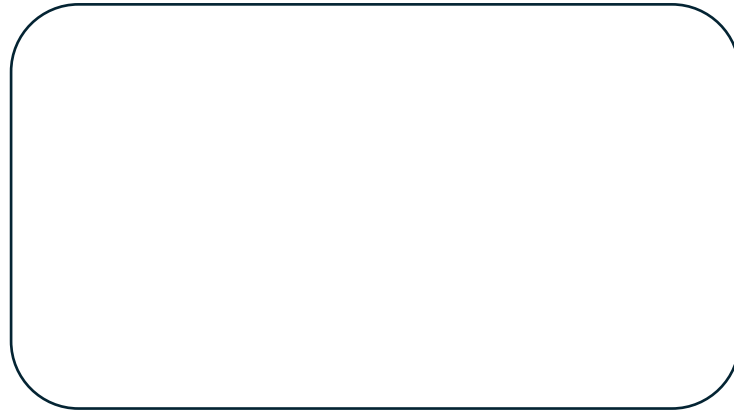
本人確認書類 添付用台紙

請求者の氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
--------	--	------	-------------

①請求者の健康保険証の写し（コピー）

請求者が加入している健康保険証の表面の写し（コピー）を添付してください。

お手数ですが、枠内にのりで貼り付けしてください。



②請求者名義の支払希望金融機関の通帳若しくはキャッシュカードの写し（コピー）

口座情報である金融機関名、店番、支店名、口座番号、口座名義人が確認できる部分の写し（コピー）を添付してください。

のりしろ

1 通帳の場合

口座情報が記載されているページの写し（コピー）を添付してください。

2 キャッシュカードの場合

カードの表面の写し（コピー）を添付してください。

3 通帳・キャッシュカード不所持の場合

口座情報が確認できる画面を印刷し、添付してください。