

# 記載例 3

番 号  
〇 年 〇 月 〇 日

青森県国民健康保険団体連合会理事長 殿

〇〇市(町・村)長 〇〇 〇〇

令和3年2月診療分に係る普通交付金(直接支払)返還金の請求について

標記について、下記のとおり請求します。

## 1. 請求額

国保一般	300,000 円
退職	100,000 円
合計	400,000 円

←

・300,000円～別紙1(C)の金額  
・100,000円～別紙1(F)の金額

## 2. 払込期限

5月28日(金)

## 3. 振込先

銀行名	〇〇銀行
本(支)店名	〇〇支店
預金の種類	〇〇
口座名義	〇〇〇〇〇〇〇〇
口座番号	1234567

