通知書

本確認書は、下記の内容について譲渡人および譲受人が相互に確認した事項を通知するものです。

記

[債権譲渡通知書の特定]

令和〇〇年〇〇月〇〇日付

日本郵便株式会社〇〇〇郵便局

第〇〇〇〇〇号

[確認事項]

- 1 譲渡人が貴会に対して有するすべて（令和7年6月支払分以降の原案作成委託料を含む）の債権を譲渡すること。
- 2 譲受人が介護給付費等で既に指定している振込口座を令和7年6月支払分以降の原案作成委託料についても適用すること。

[譲渡人]

所在地 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

名称 ○ ○ ○ ○

代表者 ○ ○ ○ ○

印

[譲受人]

所在地 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

名称 ○ ○ ○ ○

代表者 ○ ○ ○ ○

印

令和 ○ ○ 年 ○ ○ 月 ○ ○ 日

東京都千代田区飯田橋三丁目5番1号

東京区政会館11階

東京都国民健康保険団体連合会理事長 殿

[本書に関する問い合わせ先]

所在地 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

名称 ○ ○ ○ ○

担当者 ○ ○ ○ ○

連絡先 ○ ○ - ○ ○ ○ ○ ○ ○ - ○ ○ ○ ○ ○ ○