債権譲渡通知書

今般、譲渡人が貴連合会に対して現在有し、又将来有する下記債権は、元号〇○年○○月○○日を以て株式会社 ○○○○○に譲渡しましたので、民法４６７条に基づきご通知します。

つきましては、当該債権の支払先として、下記銀行口座を指定しますので、当該口座へお振込みください。

記

（債権譲渡の表示）

元号○○年○○月支払分から元号○○年○○月支払分までの障害者総合支援法に基づく障害福祉サービス費債権並びに障害介護給付費及び訓練等給付費等に関する費用債権その他一切の債権。

（事業所の表示）

　事業者コード

住所

　名称

（振込先口座の表示）

銀行名：○○銀行（コード）

○○支店（コード）

預金種別：○○預金

口座番号：○○○○○○○

口座名義人：○○○○○○

（譲渡人兼通知人）

法人住所

名称

代表者名　　　　　　　　　印

（譲受人）

法人住所

名称

代表者名　　　　　　　　　印

元号○○年○○月○○日

（被通知人）

沖縄県那覇市西３丁目１４番１８号

沖縄県国民健康保険団体連合会

　　理事長　殿