

送達場所に係る被通知人及び受取人の記載内容

被通知人及び受取人については、下記の内容を記載願います。

被通知人

東京都港区新橋2-1-3

社会保険診療報酬支払基金

理事長 神田 裕二

受取人

神奈川県横浜市中区山下町34

社会保険診療報酬支払基金

事業資金管理部資金管理課債権管理係

注： 「封筒の宛先」については、「譲渡通知書の受取人」と同じ住所及び名称を記載願います。

なお、「封筒の宛先」と「譲渡通知書の受取人」の記載が異なる場合は、郵便局において内容証明の取扱いができませんのでご留意願います。