

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書 【口座変更】

東 京 都 港 区 長

変 更 項 目		1.振込先金融機関 2.支店名 3.預金種別 4.口座番号 5.口座名	
振込先金融機関		銀 行 信用金庫 銀行コード() 信用組合	支店 店番号()
振 込 口 座	預 金 種 別	1. 普 通 2. 当 座 3 貯 蓄	
	口 座 番 号		
	口 座 名	フリガナ -----	

公害健康被害補償法第23条に基づく医療費等の支払いは
上記口座に振込んで下さい。

令和 年 月 日

調剤コード _____

〒
住 所

TEL:

氏 名 _____ 印

処理日:	
------	--