

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		銀行コード() 銀 行 信用金庫 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

ステーションコード

二

住所

TEL:

氏 名

印

处理日:	
------	--