公害健康被害の補償等に関する法律
支払金口座振替依頼書 兼変更届

□新規申請	□変更申請 1 所在地　2 名称（旧名称：　）　3 口座 4 医療機関コード（旧コード:　）　5 その他（　）

振込先金融機関		金融機関コード	支店コード
		銀　行 信用金庫 信用組合	支店
振込口座	預金種別	普通預金　当座預金	
	口座番号	（7 桁で記入）　Ｎｏ．	
	カ　ナ		
	口座名義		

東京都板橋区に対する「公害健康被害の補償等に関する法律」に係る請求金額は、上記の口座に振り込んで下さい。なお、再度口座振替依頼書を提出しない限り、引き続き上記口座に振り込まれることに同意します。

口座上の名義人と依頼人の氏名が異なる場合は、この依頼書は代金受領の委任状を兼ねるものとすることに同意します。

年　　月　　日

（あて先）東京都板橋区長

（依頼人）　医療機関ｺｰﾄﾞ

〒

所 在 地

名　　称

電　　話

代表者名