

支払金口座振替依頼書

「公害健康被害の補償等に関する法律」用

振込先 金融機関	※ 銀行 コード						
		銀行 信用金庫 信用組合					本店 支店
振込 口座	預金種目	1. 普通		2. 当座			
	口座番号						
	フリガナ						
	口座名義						

東京都北区に対する「公害健康被害の補償等に関する法律」に係わる請求金額は、上記の振込口座にお振り込みください。

年 月 日

医療機関コード

郵便番号

所在地

電話番号

医療機関名

開設者の氏名

又は名称

東京都北区長 殿

注：※欄は記入不要です。