

認定番号 千葉一

銀行口座振込依頼書

公害健康被害の補償等に関する法律および千葉市公害健康被害救済補償要綱に基づき受領する補償給付は、今後すべて下記口座へ振込み願います。

平成 年 月 日

住 所

被認定者氏名

印

電 話 番 号

(あて先) 千葉市長

振込先	銀行 金庫	店名(フリガナ)	名義(フリガナ)	口座番号

[注意事項] 被認定者本人名義の口座を記入してください。