

# 公害補償給付 口座振込依頼書

振込先金融機関	金融機関番号	支店番号
	銀行	支店
	信用金庫 信用組合	
振込口座	預金種別	普通預金      当座預金
	口座番号	
	ふりがな	
	氏名	
摘要		

豊島区から私に支給される公害健康被害の補償等に関する法律に基づく補償給付は、上記の口座に振り込んで下さい。

令和    年    月    日

豊島区長

認定番号    16 - \_\_\_\_\_

〒

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

受付印	
-----	--

収集した個人情報は、「公害健康被害の補償等に関する法律」にかかる事務のために利用し、個人情報の保護に関する法律及び法律施行条例の規定に基づき適切に取り扱います。