

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

令和 年 月 日

(あて先)
墨 田 区 長

独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付金は、下記の口座に振り込んでください。

被災児童等 氏名		学校名	小 学 校 中
災害発生 年月日	令和 年 月 日		

依 頼 人 （ 保 護 者 ）	住 所										
	氏 名										
	電 話										

振 込 口 座 （ 依 頼 人 名 義 ）	金融 機関名	銀 行 信用金庫 信用組合	本 店 支 店 出張所	預 金 種 別	普 通 当 座	口 座 番 号									
	フリガナ														
	口座 名義														