

支 払 金 口 座 振 賦 依 賴 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 中 学校
災害発生 年月日	令和 年 月 日		

依 賴 人 (保 護 者)	住所	
	氏名	
	電 話	