

口 座 振 替 依 頼 書

令和 年 月 日

住 所

氏 名

電話番号 () -

私に支払われる原子爆弾被爆者 手当については、次により口座振替されるよう願います。

銀行等の名称	銀行 支店
預金の種類	当 座 ・ 普 通
口 座 番 号	
口 座 名 義 人 (カタカナ)	
摘 要	