**被爆者居住地・氏名・振込先口座変更届**

⑭

　　　年　　　月　　　日

大阪府知事　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 　　**〒**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（　　　　　様方） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　㊞ |
| 　　　　　　　　　明生年月日　　　 大　　　　　年　　　　　月　　　　　日生　　　 　男 ・ 女　　　　　　　　　昭 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 9 | 2 | 7 | 6 | 0 | 1 | 3 |
| 　 |  |  |  |  |  |  | 　　　 　　 |

手帳番号　　　　　　　　　　　　　　　　　（受診者証番号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(手当の種類）　　　　（記号番号）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　手当　　　　　 　号 |
| 自宅携帯電　　　話　　　　　　　―　　　　　　　―　　　　　　　　　呼出（　　　　 様方） |

 |

下記のとおり届出します。

記

変更事項のみ記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
| 氏名 |  | 上記と同じ |
| 居住地 |  | 上記と同じ |
| 手帳番号 |  | ※ |
| 受診者証番号 |  | ※ |

（以下は手当受給者のみ記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先　　　口　　　座本人名義に限る | 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 |
| 銀　　行信用金庫 | 支店 | 普通 |
| ※  | ※ |  |

（記入上の注意）

※欄は記入しないでください。

手当書紛失の場合はその旨を余白に明記してください。

他府県からの居住地変更の場合は、住民票の写しを添付し、必ず振込先口座を記入してください。

ゆうちょ銀行の場合は、支店名は漢数字3桁、口座番号は７桁の番号を記入してください。