

4. 被害回復分配金の支払を受けるために必要な情報

分配金の受取を希望する (貯金口座)	口座名義人	フリガナ								
	氏名 (法人の名称)									
	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 その他 ()							本店・支店 出張所	
		預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金			口座番号				
	ゆうちょ銀行	(ゆうちょ銀行での受取を希望する場合は、以下に通帳記号・通帳番号を記入)※金融機関名等の記載は不要								
通帳記号						通帳番号				
その他必要な事項 ※特段なければ記載不要										

○ 支払を受けるべき被害回復分配金の額の割合について、他の届出人等と合意がある場合には以下の欄にも御記入下さい。

他の届出人等に	住所	〒 (-)		都道府県			市区町村			
	電話・FAX番号	自宅 (-)	携帯 (-)				FAX (-)			
	フリガナ									
	氏名 (法人の名称)									
	合意の内容									