



4. 被害回復分配金の支払を受けるために必要な情報									
分配金の受取りを希望する (貯・貯・金口座)	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りを希望する場合は、次の欄に通帳記号・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 <small>※特移なすれば記載不要</small>									

○ 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、次の欄にも御記入ください。

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								