機構受付印　　　　　保健所等受付印

手続様式第５号（施行規則第５条関係）

石綿による健康被害の救済に関する法律

氏名等変更書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出書番号 |  | ①手帳番号 |       |
| ②変更の届出が　必要となる事由 |       |
| ③届出事由の　発生日 | 　　令和　  　年　  　月　　  　日 |
| ④被認定者 |  | 変更前 | 変更後 |
| フリガナ |       |       |
| 氏名 |       |       |
| フリガナ |       |       |
| 住所 | 〒      | 〒      |
| 　　　　　　　　TEL       | 　　　　　　　　TEL       |

　石綿による健康被害の救済に関する法律施行規則第５条第１項の規定により、上記のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　  　年　  　月　  　日 | 被認定者氏名 |      　　  |

**（注）太枠内を記入してください。**

独立行政法人環境再生保全機構　理事長　殿

　氏名等の変更と併せて下記の項目について変更がある場合は、該当項目を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| ⑤社会保険 | 種類 |       |       |
| 被保険者本人等の別 | 本人・被扶養者選択 | 本人・被扶養者選択 |
| 健康保険組合の名称 |       |       |
|  | 変更前 | 変更後 |
| ⑥銀行等 | 振込先金融機関名 |      　金融機関選択　　　     　支店 |      　金融機関選択　　　     　支店 |
| 口座番号 | [ ] 普通 | 口座番号       | [ ] 普通[ ] 当座 | 口座番号       |
| [ ] 当座 |
| フリガナ |       |       |
| 口座名義 |       |       |
|  | 変更前 | 変更後 |
| ⑦ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | １ |    |    |    | ０ | の | １ |    |    |    | ０ | の |
| 通帳番号 |       |       |
| フリガナ |       |       |
| 口座名義 |       |       |

（注）預貯金口座の口座名義については、請求者本人の名義の口座に限り振込が可能となります。

（注）貯蓄預金は取り扱っていません。