記載事項訂正届

先般提出しました労働者災害補償保険請求書(休業・療養の費用)について、下記のとおり訂正 しますのでよろしくお取計い願います。

記

記載事項	誤	正		
振込先金融機関名	銀行 店 金庫	銀行 店 金庫		
預貯金種別	預金	預金		
口 座 番 号	No.	No.		
住 所 受 取 人 氏 名				
変 更 事 由				

 労働基準監督署長 殿			
請求人	住所		
	氏名		

令和 年 月 日