

独立行政法人日本スポーツ振興センター 宛

学校・設置者情報変更依頼書

項目名が赤字のものは災害共済給付オンライン請求システムの「学校情報変更」又は「設置者情報変更」から変更が可能です(本様式の提出は不要です)。システム利用に当たり、ユーザID・パスワードが不明な場合は、担当部署までお問い合わせください。

1. 設置者情報

設置者名		代表者職氏名		公印
担当者名		電話番号		
ユーザID	* * * * *	- * * * *	* -	

2. 変更対象となる学校・設置者名及び変更年月日

学校・設置者名		変更年月日	
---------	--	-------	--

3. 変更後の情報【変更箇所のみ記載してください。】

学校・設置者名		学校分類	
代表者職氏名		へき地級地 (3級地以上のみ)	

※学校分類を変更する場合、変更後の学校分類が確認できるもの(認可証の写し等)を添付してください(公立・国立は不要)。
未発行である場合は、送付予定日を記載してください。

送付予定日: 月 日頃

◆所在地情報

郵便番号		住所	
電話番号		FAX番号	

◆送付先情報

郵便番号		住所	
電話番号		FAX番号	

◆給付金受取口座情報

金融機関コード		金融機関名	
支店コード		支店名	
口座種別		口座番号	
カナ口座名			

JSC使用欄

受付日		変更日		担当		確認	
-----	--	-----	--	----	--	----	--