

ストーカー被害時転居費用サポート申請書

ストーカー被害時転居費用サポート利用の為、下記のとおり、口座振込を依頼いたします。

※枠内の必要事項をご記入ください。

申込日	西暦 年 月 日			
住所	〒			
フリガナ				印
氏名				
電話番号	-			
銀行名		銀行 信金 信組	支店番号	支店 出張所
口座番号	(普通・当座)			
ゆうちょ銀行	-			
フリガナ				
口座名義人				
被害届受理番号				
被害内容				
備考				
転居日	西暦 年 月 日			

※必要事項をご記入いただきましたら、以下の2点と共に下記弊社事務所までご郵送くださいませ。

1. 被害届受理番号のわかるもの(コピー)
2. 引越し先物件の賃貸借契約書(コピー)

運営:株式会社シジン

住所:810-0022 福岡県福岡市中央区薬院3-33-3 グランドキャビン天神南5階