

支払金口座振替依頼書

(口座情報払・手書き用)

平成 年 月 日

東京都知事 殿
依頼人

住所 〒 -

氏名・法人名(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

(フリガナ)()

印

電話番号 - -

東京都からの支払金については、下記の預金口座に振り込んでください。
なお、この口座情報等の登録を依頼します。

(口座情報登録依頼内容)

口座情報コード	(依頼人の方は、記入不要です。)										-	0	1	
金融機関名	(金融機関コード)				(金融機関名)									
					銀行・信用金庫・信用組合・農協									
支店名	(支店コード)			(支店名)										
				本店・支店・出張所										
貯金種目		1:普通、2:当座、4:貯蓄、9:別段												
口座番号	(口座番号:左詰めで記入願います。)													
口座名義人	(口座名義人:カタカナ30文字まで)													

※お願い 押印に使用する印鑑は、請求書等の印鑑と同一のものを使用してください。