支払金口座振替依頼書

（新規・変更用）

年　　月　　日

東京都知事　殿

　東京都から私に支払われる令和７年度町会・自治会防災備蓄倉庫設置等助成金は口座振替により受領することを希望します。ついては、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

　　住　所

依頼人 　　　　　　（連絡先電話番号　　　　（　　　）　　　　　　）

　　　　　　　氏　名

　(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | | | | | | | | | 本・支店名 | | | | | 金融機関・支店コード | | | | | | | 種目 | | 口座番号（右詰めで記入） | | | | | | |  | |  |
| 銀行・信用金庫  　 信用組合・農協 | | | | | | | | | 本店  支店 | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ）　　３０文字まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

＊　種目：預金種目は、次のコードを記入願います。　：１普通、２当座、４貯蓄、９別段

|  |
| --- |
|  |
|  | |

ご注意

１　振込口座の名義人と会長名が異なる場合は、委任状を一部提出してください。

２　記載事項に誤りがありますと振込みができませんので、預金通帳を確認してください。

３ 印鑑は申請書類と同じ印を押してください。

４　口座名義人欄が３０文字を超える場合は、３０文字まで記入していただければ結構です。