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　地域の底力発展事業助成金　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。