



支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

令和 年 月 日

印鑑証明書と同じ印

東京都知事 殿

日付は記入しないこと

東京都から私に支払われる 私立専修学校職業実践専門課程推進補助金 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。

依頼人 { 住所 **東京都新宿区西新宿2-8-1**
 (連絡先電話番号 **03(5321)1111**)
 氏名 **(学) 東京都庁学園 理事長 大江戸 華都**
 (法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

印鑑証明書と同じ印



印鑑証明書と同じ住所、法人名、理事長名

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)
都庁 銀行・信用金庫 信用組合・農協	新宿 本店 支店	0001999	1	10009999
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで				
ガク) トウキョウトチヨウガク エンリジ チヨウオオエト ハ				

* 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

”) も1文字使う

銀行コード (4ケタ)

支店コード (3ケタ)

ご注意

- 1 振込口座の名義人と設置者名が異なる場合は、委任状を一部を提出してください。
- 2 記載事項に誤りがありますと振込みが出来ませんので、預金通帳を確認してください。
- 3 印鑑は印鑑証明書の印を押してください。