

幼稚園番号	1	2	3	4	5	6	7
-------	---	---	---	---	---	---	---

支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

令和 年 月 日

印鑑証明書の印を押す

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 私立幼稚園特別支援教育事業費補助金 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

印鑑証明書記載の住所を記入

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 **(宗) 都庁教会 代表役員 東京太郎**

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

印鑑証明書の印を押す

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	00019991	1	0009999
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで シュウ) トチヨウキョウカイ ダ イヒョウヤクイントウキョウタ				

* 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

(ユ) も1文字使う

銀行コード (4ケタ)

小文字等もすべて大文字で
記入すること。

支店コード (3ケタ)

ご注意

- 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)
- 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。
- 印鑑は印鑑証明書の印を押してください。
- 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。
- 原則として、教育振興事業費補助で使用する口座を記入してください。