

捨印

# 支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

提出後に口座の変更をしたい場合、変更に○をし、再提出してください。

〇〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

東京都から私に支払われるDXリスキリング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。

依頼人

住所 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

(連絡先電話番号 03 ( 1234 ) 5678 )

氏名 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 東京 太郎

登記簿等と同じ表記で記入してください。

実印

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

印鑑登録した実印を使用してください。

振込先の口座の情報を正確に記入してください。

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	新宿北 本店 支店	1 2 3 4 0 0 5 1	1	0 1 2 3 4 5 6
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで				
カ) トチヨウサービ`ス				

通帳の見開きページの口座名義人名を正確に記載してください。

\* 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

ご注意

- 新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。
- 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。)
- 変更の場合は変更箇所のみご記入ください。

本依頼書は、DXリスキリング助成金の支払いに限り使用できます。東京都より他の支払いを受ける場合には、別途手続きが必要となる場合がありますので、ご了承ください。

全国銀行資金決済ネットワーク(全銀ネット)を利用している、金融機関をご記入ください。全銀ネットを利用している金融機関については、以下リンクを参照。

<https://www.zengin-net.jp/company/member/>