

捨
印

支払金口座振替依頼書

新規・変更用

新規に○をしてください

令和6年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

実績報告書と同じ日付を
記入してください。

「働く女性のライフ・キャリアプラン応援事業制度整備
助成金」と記載してください。

東京都から私に支払われる 働く女性のライフ・キャリアプラン応援事業制度整備助成金 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 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号都庁ビル21階

(連絡先電話番号 03 (5321) 1111)

氏 名 株式会社東京産業 代表取締役 東京花子

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

印

押印は不要です。

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	青山 本店 支店	12340051	1	1234567
口座名義人(カタカナ) 30文字まで				
カ) トウキョウサンキョウ				

* 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

預金通帳の表紙裏面等にあるカナ口座名義人を転記してください。

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。