

捨印

支払金口座振替依頼書

新規・変更用)

変更の場合には変更に
○をしてください。

平成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 東京都中小企業職業訓練助成金 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

登記簿と同じ表記で
記入してください。

(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

実印

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

印鑑登録した実印で
押印してください。

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 <small>銀行・信用金庫 信用組合・農協</small>	新宿北 <small>本店 支店</small>	1 2 3 4 0 0 5	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 ヒ ッ ス				

* 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

- 1 新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。
- 2 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。)
- 3 変更の場合は変更箇所のみご記入ください。

本依頼書は、東京都中小企業職業訓練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。