

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の○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

(連絡先電話番号 03 (1234) 5678)

氏名 〇〇〇〇協同組合 理事長 東京 太郎

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

登記簿または団体の規約・規則等と同じ表記で記入してください。共同事業主は、代表事業主の情報を記入してください。

実印

印鑑登録した実印を押印してください。任意団体の場合は使用印鑑届に押印した印鑑、共同事業主の場合は代表事業主の印鑑登録した実印を押印してください。

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	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				

* 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、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。