

第3号様式

支払金口座振替依頼書
(口座情報払・手書き用)

年 月 日

東京都知事 殿
依頼人

住所 〒 ー ー

氏名・法人名 (法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

(フリガナ) ()

印

電話番号 ー ー

東京都からの支払金については、下記の預金口座に振り込んでください。
なお、この口座情報等の登録を依頼します。

(口座情報登録依頼内容)

(依頼人の方は、記入不要です。)

口座情報コード	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
金融機関名	(金融機関コード) <input type="text"/>	(金融機関名) <input type="text"/>	銀行・信用金庫・信用組合・農協	
支店名	(支店コード) <input type="text"/>	(支店名) <input type="text"/>	本店・支店・出張所	
預金種目	<input type="text"/>	1:普通、2:当座、4:貯蓄、9:別段		
口座番号	(口座番号：右詰めで記入願います。) <input type="text"/>			
口座名義人	(口座名義人：カタカナ30文字まで) <input type="text"/>			

* お願い 押印に使用する印鑑は、請求書等の印鑑と同一のものを使用してください。

(日本産業規格A列4番)