

捨印

支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

請求書の日付と同日としてください。

年 月 日

東京都知事 殿

東京都から私に支払われる高度人材インターンシップ受入支援費補助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 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇)
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としてください。 代表者印

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

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)
銀行・信用金庫	本店			
信用組合・農協	支店			
口座名義人 (カタカナ)		30文字まで		

* 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

通帳の見開きページの口座名義人名を正確に記入してください。

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。~~