

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書（口 座 情 報 払 用）押 印 を 省 略 し た 時 の 記 入 例

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書 （口 座 情 報 払 用）

令和 7年 3月 7日

東京都知事 殿
依頼人

住 所 〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
西新宿ビル1階

氏 名・法人名（法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名）

株式会社 Tokyo都庁サービス888 代表取締役 東京 一郎 印

電話番号03-5321-1111

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。

（口座情報登録内容）

登 録 年 月 日 平成28年 1月 22日

（口座指定番号） 変更回数

口座情報コード

0	3	5	3	2	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

—

0	1
---	---

0	0
---	---

氏 名 株式会社 Tokyo都庁サービス888

金 融 機 関 名 0000 ××銀行

支 店 名 000 ××支店

預 金 種 目 1 普通

口 座 番 号 014567

口 座 名 義 人 力)Tokyoトチョウサービス888

* お問い合わせ

- 登録依頼のあった振込先口座の情報は、上記の枠内に表示の内容で登録されていますので、確認願います。
- 支払金の請求の際は、この「支払金口座振替依頼書（口座情報払用）」をコピーし、氏名・法人名欄に記名押印の上、請求書に添付してください。
- 押印に使用する印鑑は、契約書等の印鑑と同一のものを使用してください。

本件事務担当者

役職名 営業部主任 氏名 都 花子 連絡先 03-5321-1111

※注意

- ・押印が省略された支払金口座振替依頼書をご提出いただいた場合は、必ず東京都の事業所等からご本人が提出されたものであることを確認させていただいております。
- ・依頼人が法人で押印を省略する場合は、事務を担当している方の役職名、氏名及び連絡先を余白部分に記載してください。
- ・必ず、東京都からお渡しした「支払金口座振替依頼書（口座情報払用）」を使用してください。私製のものや印字部分を修正したものはご使用いただけません。

【提出先】 請求書提出先の東京都の事業所等

作成した「支払金口座振替依頼書（口座情報払用）」は、請求書に添付し、請求書提出先である東京都の事業所等へ提出してください。