

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書 (口 座 情 報 払 用) 見 本

見 本

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書
(口 座 情 報 払 用)

令和 元 年 5 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)

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 1 日

口座情報コード

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

(口座指定番号) 変更回数

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 ××銀行

預 金 種 目 1 普通

口 座 番 号 014567

口 座 名 義 人 カ) TOKYO トキョウサービス 888

* お願い

- 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。

口座情報の登録完了後、東京都の事業所等から「支払金口座振替依頼書(口座情報払用)」を交付します。

登録内容の確認・依頼書の作成について

印字部分の内容をご確認後、「支払金口座振替依頼書(口座情報払用)」の写しを取り、氏名・法人名欄に記名押印してください。

※ 印字内容に誤りがありましたら、交付元の東京都の事業所等へご連絡ください。

※ 押印に使用する印鑑は、契約書等と同一のものを使用してください。

※ 黒色のボールペンで正確に記入してください。

※ 必ず、東京都が交付した「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。