

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）

年 月 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 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 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）」をお渡しします。

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。なお、押印は省略することが可能です。

※ 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。

※ 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。

※ 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。