

支 払 金 口 座 情 報 登 録 依 頼 書

(新規・変更・廃止)

東京都知事 殿

令和 年 月 日

東京都からの支払金の振込みについては、下記口座を指定しますので、口座情報等の登録を依頼します。

依頼人 { 住 所
氏 名

印

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

(該当に○をしてください)

新規

変更

廃止

→廃止理由： 電話番号の変更 ・ その他 ()

口座情報コード (変更・廃止のとき必須。左詰め)

* 変更の場合は、該当項目のみ
「変更後の内容」を記入してください。

フリガナ (必須)	
氏名又は 法人名(必須)	

郵便番号	
住所・ 所在地	

電話番号 (左詰め)	
---------------	--

* 原則として固定電話の電話番号を記入してください。
* 電話番号の変更はできません。旧電話番号の廃止及び新電話番号での
新規登録を依頼してください。

* 種目 (預金種目)
1:普通、2:当座、4:貯蓄、9:別段

口座指 定番号 1	金 融 機 関 名	本 ・ 支 店 名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号(右詰めで記入)
	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店				
口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ) 3 0 文 字 ま で						

口座指 定番号 2	金 融 機 関 名	本 ・ 支 店 名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号(右詰めで記入)
	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店				
口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ) 3 0 文 字 ま で						

口座指 定番号 3	金 融 機 関 名	本 ・ 支 店 名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号(右詰めで記入)
	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店				
口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ) 3 0 文 字 ま で						

口座指 定番号 4	金 融 機 関 名	本 ・ 支 店 名	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号(右詰めで記入)
	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店				
口 座 名 義 人 (カ タ カ ナ) 3 0 文 字 ま で						

取扱局・所記入欄 (依頼人の方は記入しないでください)

取 扱 局 所 部 課 名	担 当 者	電 話 番 号

特別出納員印	システム入力	会計管理局使用欄

連絡事項：

本件事務担当者

(日本産業規格 A 列 4 番)

役職名 _____ 氏名 _____ 連絡先 _____