

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書 (口 座 情 報 払 ・ 新 規 一 口 座 用) 記 入 例

※ 注意

- ・ 手書きで作成する場合は、黒色のボールペンで正確に記入してください。
- ・ この依頼書をご使用されますと、初回の支払請求時に限り、「支払金口座振替依頼書(口座情報払用)」の提出が省略できます。

① 依頼人

- ・ 住所、氏名、電話番号を記入してください。
- ・ 依頼人が法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名を記入してください。
- ・ 契約書・請求書と同一の印鑑で押印してください。

② 金融機関名・支店名・預金種目・口座番号

- ・ 全国銀行資金決済ネットワークを利用している、全国の金融機関の登録が可能です。
- ・ 「銀行・信用金庫・信用組合・農協」及び「本店・支店」に該当しない場合は、○をつけずに、名称をすべて記入してください。

③ 口座名義人

- ・ 預金通帳等の表紙裏面のカナ口座名義人を転記してください。
- ・ 英数字や記号はカナに直さず、そのとおりに転記してください。
(使用可能文字は、カタカナ、数字、アルファベット、スペース、ピリオド、左括弧、右括弧、ハイフン、スラッシュ、カンマです。)
- ・ 法人の場合は、法人略語を使用してください(「株式会社」→「カ」等)。
- ・ カナ口座名義人が不明な場合は、金融機関へお問い合わせください。

【提出先】 請求書提出先の東京都の事業所等

法人略語一覧

用語	略語	用語	略語	用語	略語	用語	略語
株式会社	カ	学校法人	ガク	地方独立行政法人	ホク	財団法人	ザイ
有限会社	ユ	司法書士法人	シホク	社会保険労務士法人	ロウム	一般財団法人	
合資会社	シ	社会福祉法人	フク	医療法人	イ	公益財団法人	チユウ
合名会社	メ	税理士法人	ゼイ	医療法人社団		有限責任中間法人	
合同会社	ド	更正保護法人	ホコ	医療法人財団		無限責任中間法人	
弁護士法人	ベン	特定非営利活動法人	トクニ	社会医療法人		国立大学法人	ダイ
宗教法人	シュウ	農事組合法人	ノウ	社団法人	シャ	公立大学法人	
行政書士法人	ギョ	独立行政法人	ドク	公益社団法人			
相互会社	ソ	管理組合法人	カンリ	一般社団法人			

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

(口座情報払・手書き用)

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)

(フリガナ) (カフシキガイシャ トウキョウトチヨウサービスハチハチハチ)

ダイヒョウトリシマリヤク トウキョウ イチロウ

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。
なお、この口座情報等の登録を依頼します。

(口座情報登録依頼内容)

(依頼人の方は、記入不要です。)

口座情報コード

0 1

(金融機関コード)

金融機関名

1 2 3 4

(金融機関名)

新宿 銀行・信用金庫・信用組合・農協

(支店コード)

支 店 名

0 0 5

(支店名)

中央 本店・支店・出張所

預 金 種 目

1

1:普通、2:当座、4:貯蓄、9:別段

(口座番号:右詰めで記入願います。)

口 座 番 号

1 2 3 4 3 2 1

(口座名義人:カタカナ30文字まで)

口 座 名 義 人

カ) ト オ ク ヨ ト チ ヨ ウ サ ー ビ ス
8 8 8

* お願い 押印に使用する印鑑は、請求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 _____ 氏名 _____ 連絡先 _____