

支 払 金 口 座 情 報 登 録 依 頼 書（ 廃 止 ） 押 印 を 省 略 し た 時 の 記 入 例

第1号様式

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 7 年 3 月 7 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 **東京都新宿区西新宿2-8-1 西新宿ビル1階**

氏 名 **株式会社 Tokyo都庁サービス888 代表取締役 東京 一郎** 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 ☐ 口座情報コード (変更・廃止のとき必須。左詰め)

変更 ☐

廃止 ☒ 廃止理由: 電話番号の変更 ・ その他 ()

* 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	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)
1	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 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登録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。
- ・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。
- ・電話番号に変更がある場合は、口座情報の変更ではなく、旧電話番号に係る口座情報の廃止及び新電話番号に係る口座情報の新規登録の手続きをお願いします。
- ・複数の口座情報をご登録済みで、不要となった一部の口座情報を廃止したい場合は、口座情報の変更の手続きをお願いします。

① 依頼人

- ・住所及び氏名をご記入ください。法人の場合は法人名、代表者の職及び氏名をご記入ください。
- ・依頼人が法人の場合は、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。

② 口座情報コード

- ・お持ちの「支払金口座振替依頼書(口座情報払用)」に記載されている、口座情報コードをご記入ください。

③ フリガナ欄以下(赤線以下)

- ・ご記入の必要はございません。

【提出先】 請求書提出先の東京都の事業所等