

支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

令和 〇年 〇月 〇日

東京都知事 殿

東京都から私に支払われる 家庭等に対する LP ガス価格高騰緊急対策事業補助金 は口座振替により受領することを希望します。ついては、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

依頼人 { 住所 東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
(連絡先電話番号 03 (5321) 1111)
氏名 株式会社 〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇
(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

押印は省略
できます

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	種目	口座番号 (右詰めで記入)
みずほ <small>銀行 信用金庫 信用組合・農協</small>	西新宿 <small>本店 支店</small>	0 0 0 1 0 6 7	1	0 1 1 1 1 1 1 1
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで				
トウキョウ シロウ				

* 種目：預金種目は、次のコードを記入願います。 : 1普通、2当座、4貯蓄

ご注意

- 新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。
- 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)

所属・担当者氏名	株式会社 〇〇〇〇 〇〇部 東京 太郎
住所	東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号
電話番号	03-XXXX-XXXX
メールアドレス	lpgas@example.com

整理番号 (都使用欄)

押印省略時の本人確認日、 確認方法及び確認者 (都使用欄)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 対話 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> テレビ会議	(確認者氏名)
----------------------------------	-------	---	---------