支 払 金 口 座 情 報 登 録 依 頼 書

（ 新規 ・ 変更 ・ 廃止 ）

東京都知事　殿　　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）

（該当に〇をしてください）

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	―　（7桁）
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）　30文字まで					

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）
2	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）　30文字まで					

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）
3	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）　30文字まで					

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）
4	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）　30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：