（様式9）

支払金口座振替依頼書

（口座情報払・手書き用）

年　月　日

東京都知事　殿

依頼人

住　所　〒　　―

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）（　　）

印

電話番号　　―　　―

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）

口座情報コード	（依頼人の方は、記入不要です。） □□□□□□□□□□□ － 0 1	
金融機関名	（金融機関コード）□□□□	（金融機関名）銀行・信用金庫・信用組合・農協
支店名	（支店コード）□□□	（支店名）本店・支店・出張所
預金種目	□	1：普通、2：当座、4：貯蓄、9：別段
口座番号	（口座番号：右詰めで記入願います。） □□□□□□□	
口座名義人	（口座名義人：カタカナ30文字まで） □□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□□	

＊　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。

（日本産業規格Ａ列４番）