

記入例

支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

令和3年 ○月 ○日

東京都知事 殿

提出日を記載してください。

東京都から私に支払われる令和3年度外国人介護福祉士候補者受入施設研修費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 〒163-8001

東京都新宿西新宿2-8-1

(連絡先電話番号 03 (5320) 4267)

氏 名 社会福祉法人〇〇〇会

理事長 福祉 一郎

印鑑証明書と同じ印

印

(法人の場合は法人名及び代表者職・氏名)

郵便番号、住所、連絡先電話番号、**法人名、
代表者職・氏名**を記入してください。
(印鑑証明書に記載されている内容と一致)

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)

都庁

銀行・信用金庫
信用組合・農協

福祉

本店
支店

0 0 0 × 9 X x 1 9 8 7 6 5 4 3

口座名義人 (カタカナ) 30文字まで

フク) 〇〇〇カイ リシ ッチヨウ フクシ イチロウ

* 種目: 預金種目は

1 普通 2 当座 4 貯蓄

必ず全ての項目を記入してください。

口座番号は右詰めで、口座名義人 (カタカナ) は左詰めで記入してください。

濁点、半濁点は1マス使用してください。

ご注意

- 1 新規・変更の該当する部分を○で囲ってください。
- 2 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。)
- 3 変更の場合は変更箇所のみご記入ください。