

# 記入例

## 支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

令和 年 月 日

東京都知事 殿

※日付は空欄でご提出ください。

東京都から私に支払われる令和3年度介護施設等による外国人介護職員とのコミュニケーション促進支援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 〒163-8001  
東京都新宿西新宿〇丁目〇番地  
(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 東京 太郎

印

※住所・代表者名は、印鑑証明書の表記と一致するよう記載してください。  
※代表者名には、原則として印鑑証明書の記載と同様に、職名と氏名を記載してください。

印鑑証明書と同じ印

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 <small>銀行・信用金庫 信用組合・農協</small>	福祉 <small>本店 支店</small>	000x9xx1	1	9876543
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで				
フク) マルマルマルカイ				

\* 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

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○で囲んでください。
- 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。