

# 記入例

## 支払金口座振替依頼書

(新規・変更用)

日付は「空欄」でお願いします。

年 月 日

東京都知事 殿

東京都から私に支払われる往診による中和抗体薬療法促進事業の協力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 **新宿区西新宿2-●-●**  
(連絡先電話番号 **03 (5●●●) ●●●●** )  
氏名 **医療法人社団都庁会 理事長 新宿一郎**

(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

印

印鑑登録と同じ印を押してください

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)
<b>都庁</b> <small>銀行・信用金庫 信用組合・農協</small>	<b>新宿</b> <small>本店 支店</small>	<b>000 × × 991</b>	<b>1</b>	<b>9876543</b>
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで				
<b>イ) トキョウカイ リシ `チヨウ シンシ `ユク イチロウ</b>				

\* 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。