

**記載例**

**支払金口座振替依頼書**

担当課		
年 月 日		
係員	係長	課長
/	/	/

備考  
一 本様式への記載内容は、当区における支払・収入事務以外には利用しません。  
二 訂正・削除等には訂正印を押印してください。ただし、※印の項目は訂正印を用いても訂正・削除等はできません。

備考  
一 本様式は、同一年度間を通じて口座振替の依頼をする場合に使用してください。  
二 本様式に使用する印は、請求書に使用するものと同一印にしてください。

支払金の内容		大田区新型コロナウイルス感染症に係る高齢者施設等PCR検査経費補助事業補助金									
振 込 口 座	金融機関	蒲田	銀行・信用金庫 信用組合	田園調布	支店 出張所						
	預金種目	1 普通	2 当座	※口座番号 (右づめ)	1	2	3	4	5	6	7
	口座カナ	カブシキカイシャ〇〇									
	※口座名義	株式会社〇〇									
<p>私が今後大田区から受ける支払金については、取消しの申出をしない限り上記口座に振り込んでください。 (宛先) 大田区長 提出日 年 月 日</p> <p>依頼人 郵便番号 144-〇〇〇〇</p> <p>住所 東京都大田区蒲田1-1-1</p> <p>電話番号 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇</p> <p>※氏名 株式会社〇〇 代表取締役〇〇 〇〇</p>											

以下の項目は訂正不可。  
①口座番号  
②口座名義  
③依頼人氏名  
口座名義と依頼人は、原則同一であること。

交付申請書・交付請求書と同じ印を押してください。  
(スタンプ印は不可)

印鑑  
(請求書に使用する印)  
(スタンプ印等は不可)

代表者印

備考 本様式は、会計管理者と協議の上、内容の一部を変更することができる。

代表者印

ゆうちょ銀行の場合  
記号番号ではなく、漢数字3桁の店名と口座番号7桁をご記入ください。  
通帳をめくった1頁目の下段に印字されています。  
「口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください」の下