様式第10号（第14条関係）

支払金口座振替依頼書

 　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人東京しごと財団理事長　殿

 公益財団法人東京しごと財団から私に支払われる　雇用創出・安定化支援に係る採用・定着促進助成金　は、口座振替により受領することを希望します。ついては、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。

 　　住　所

 依頼人 　　氏　名

 　(法人の場合は、法人名及び代表者職・氏名)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |  |  |
|  　　　　　　銀行・信用金庫 　 信用組合・農協 |  本店 支店 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（カタカナ）　　３０文字まで |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊　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

ご注意

１　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。）

２　申請内容に変更がある場合は、速やかに再提出をお願いします。

３　振込先が確認できる書類(通帳の写しなど)の提出をお願いします。

|  |
| --- |
| （事務局記入欄）※以下は記入しないでください。　　　　　　振込金額（いずれかに○）　　２０万円　　・　　４０万円　　・　　６０万円 |