様式第10号（第19条関係）

令和 　年 　 月 　 日

公益財団法人東京しごと財団 理事長 殿

　　　　　　　　　　　　　郵便番号

住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職

代表者氏名

**ＤＸ・ＧＸ時代を担う専門・中核人材センター事業助成金 請求書兼口座振替依頼書**

令和　　年　　月　　日付７東し企企第　　　号にて額の確定通知のあった標記助成事業について、下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　口座振替依頼書

※該当する項目に☑を記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | □ 銀　　行  □ 信用金庫  □ 信用組合  □ 農　　協 | | | | | 銀行コード | | | | |
|  | | | | |
| 支店名 | □（　　　　　　　　　）店  □（　　　　　　　　　）支店  □ その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | 支店番号 | | | | |
|  | | | | |
| 預金種目 | □ 普通預金  □ 当座預金  □ その他（　　　　　 　　 ） | 口座番号 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 口座名義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

* 口座番号は右詰めにてご記入ください。口座番号が７桁未満の場合、番号の行頭に0をつけて7桁に合わせてください。

３　添付書類

（１）印鑑登録証明書【原本】（請求書に押印した印、発行から３か月以内のもの）

（２）振込を希望する口座の通帳等の写し（表紙及び支店コードが記載されたページ）